

Szczecin, dnia

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu w roku szkolnym
...../..... mojego dziecka
ucznia klasy

po zajęciach w szkole;

z Kościoła pw. Matki Boskiej Jasnogórskiej przy ul Orawskiej 3 po szkolnych
Mszach Świętych *

.....

czytelny podpis rodzica

* zaznaczyć właściwe.