

## OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA ZE SZKOŁY/ŚWIETLICY

Rok szkolny .....

.....  
imię i nazwisko dziecka

ucznia klasy..... Szkoły z oddziałami przedszkolnymi im. Jana Brzechwy w Justynowie

**Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody** na samodzielny powrót do domu mojego dziecka po zakończonych zajęciach zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć oraz w przypadku zmian w planie lekcji, po wcześniejszym powiadomieniu rodziców o tym fakcie za pośrednictwem dziennika elektronicznego.

**Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka z chwilą opuszczenia przez nie szkoły.**

### **POUCZENIE:**

Informujemy, że działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza się możliwość samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/światlice szkolnej zgodnie z przepisami dotyczącymi ruchu drogowego.

W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/ światlice szkolnej pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo dziecka ponoszą rodzice/prawni opiekunowie. Dodatkowo informujemy, iż zgodnie z art. 43 ust. 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997r. – Prawo o ruchu drogowym dziecko w wieku do 7 lat, poza sferą zamieszkania, może korzystać z drogi publicznej tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Narazenie dziecka na niebezpieczeństwo przez osobę na której ciąży obowiązek opieki nad osobą narażoną na niebezpieczeństwo podlega odpowiedzialności karnej.

**W przypadku obaw pracowników szkoły, że samodzielny powrót dziecka ze szkoły/światlice szkolnej z powodu wystąpienia różnych okoliczności (np. złe samopoczucie ) stwarza zagrożenie dla jego zdrowia lub bezpieczeństwa szkoła zastrzega możliwość wzywania rodziców/prawnych opiekunów do osobistego odbioru dziecka ze szkoły/światlice szkolnej.**

Oświadczam, iż udostępniono mi informację o przetwarzaniu danych osobowych.

.....  
(miejscowość/data)

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)