

|                                                                  |                                                                                         |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Szkoła Podstawowa im.<br/>Orla Białego<br/>w Sokołowicach</b> | <b>ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA<br/><u>Z PPZYSTANKU AUTOBUSOWEGO DO DOMU</u></b> |
|------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|

*Dotyczy dzieci, które ukończyły 7 lat*

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka

.....ucznia / uczennicy klasy .....

z przystanku autobusowego do domu i biorę za to pełną odpowiedzialność. Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej im. Orla Białego w Sokołowicach z tytułu samodzielnego powrotu dziecka z przystanku autobusowego do domu. Oświadczam, że przeprowadziłem / przeprowadziłam rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych.

.....

czytelny podpis matki / opiekuna prawnego

Sokołowice, .....

data

.....

czytelny podpis ojca / opiekuna prawnego

Podstawa prawna: Ustawa Prawo o ruchu drogowym – tekst jednolity (Dz. U. 2022 poz.988

Art. 43. 1. Dziecko w wieku do 7 lat może korzystać z drogi tylko pod opieką osoby, która osiągnęła wiek co najmniej 10 lat. Nie dotyczy to strefy zamieszkania.