|  |  |
| --- | --- |
| **Szkoła Podstawowa im. Orła Białego w Sokołowicach** | **ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT DZIECKA  Z PPZYSTANKU AUTOBUSOWEGO DO DOMU** |

*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. Orła 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.