

OŚWIADCZENIE

Optima – Liceum Ogólnokształcące dla Dorosłych
Centrum Edukacyjne Optima Sp. z o.o.

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót ze szkoły do domu mojego dziecka

z klasy/semestr _____ w roku szkolnym _____ oraz informuję, że ponoszę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo.

Data i podpis rodzica/opiekuna prawnego