**Oświadczenie o samodzielnym powrocie dziecka ze szkoły/świetlicy, które ukończyło 7 lat**

Wyrażam zgodę na stały samodzielny powrót mojego dziecka ……………………………, ucz. kl. …………. ze szkoły po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub świetlicy zgodnie z poniższym harmonogramem:

Poniedziałek – godz. ………………...

Wtorek - godz. …………………

Środa - godz. …………………

Czwartek - godz. …………………

Piątek - godz. …………………

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

Pouczenie:

Morska Szkoła Podstawowa im. Aleksandra Doby w Gdańsku działając z poszanowaniem sposobów wykonywania władzy rodzicielskiej i sprawowania pieczy nad dzieckiem dopuszcza możliwość samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/świetlicy szkolnej zgodnie z przepisami dotyczącymi ruchu drogowego. W przypadku wyrażenia woli dotyczącej samodzielnego powrotu dziecka ze szkoły/ świetlicy 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 (Dz.U. z 2005r. Nr 108 , poz. 908 z późn. zm. ) 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. Narażenie 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/świetlicy 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/świetlicy szkolnej.

Gdańsk, dn. …………………..

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów:

1. …………………………………………

2. …………………………………………

**JEDNORAZOWE OŚWIADCZENIE O SAMODZIELNYM POWROCIE DZIECKA ZE SZKOŁY/ ŚWIETLICY, KTÓRE UKOŃCZYŁO 7 LAT**

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka …………………………………….., ucz. kl .……ze szkoły po zakończeniu zajęć lekcyjnych lub świetlicy w dniu ……………….., o godzinie ………

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

Gdańsk, dn. …………………..

Podpisy rodziców/prawnych opiekunów

1.…………………………………………………

2………………………………………………….