



*dziecięca*

Politechnika Świętokrzyska  
Kielce University of Technology

## OŚWIADCZENIE - ZGODA na samodzielny powrót dziecka do domu

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót do domu mojego dziecka .....  
imię i nazwisko dziecka

po zakończonych zajęciach Studium Inżynierii Rysunku w ramach projektu Dziecięca Politechnika Świętokrzyska.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka podczas samodzielnego powrotu do domu.

Zgoda jest ważna do momentu jej odwołania.

Kielce, dnia .....

.....  
Czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów