

KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

Proszę o zwolnienie w dniu..... o godz. mojego dziecka

.....,ucznia/uczennicy* klasy
(imię, nazwisko dziecka)

z powodu.....

Syn/córka* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrany/a przez*

.....

Oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez nie zajęć w związku z podpisanym zwolnieniem.

* niepotrzebne skreślić

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie