

Zawiercie, dn.

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego dziecka
ucznia/uczennicy klasy w dniu o godzinie z zajęć
szkolnych z powodu

Informuję, że dziecko moje:

- zostanie odebrane ze szkoły przez
- ma samodzielnie wracać do domu (niepotrzebne skreślić)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko po jego wyjściu ze szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

Zawiercie, dn.

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego dziecka
ucznia/uczennicy klasy w dniu o godzinie z zajęć
szkolnych z powodu

Informuję, że dziecko moje:

- zostanie odebrane ze szkoły przez
- ma samodzielnie wracać do domu (niepotrzebne skreślić)

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko po jego wyjściu ze szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)