

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ

Proszę o zwolnienie w dniu od godziny
mojego dziecka ucznia kl.
z powodu

Jednocześnie informuję, że: (niewłaściwe skreślić)

- odbiorę dziecko ze szkoły osobiście (lub przez upoważnioną osobę)
- wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez dziecko szkoły (tylko w przypadku dzieci z klas IV – VIII)

W przypadku samodzielnego powrotu mojego dziecka biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
data i podpis

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ

Proszę o zwolnienie w dniu od godziny
mojego dziecka ucznia kl.
z powodu

Jednocześnie informuję, że: (niewłaściwe skreślić)

- odbiorę dziecko ze szkoły osobiście (lub przez upoważnioną osobę)
- wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez dziecko szkoły (tylko w przypadku dzieci z klas IV – VIII)

W przypadku samodzielnego powrotu mojego dziecka biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....
data i podpis