

Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu od godz.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

z powodu

.....
Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny.

- ✓ dziecko wróci do domu samodzielnie
- ✓ zostanie odebrane przez osobę upoważnioną*:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy

*niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis rodzica

Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu od godz.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

z powodu

.....
Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny.

- ✓ dziecko wróci do domu samodzielnie
- ✓ zostanie odebrane przez osobę upoważnioną*:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy

*niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis rodzica