

DRUK ZWOLNIENIA UCZNIA/ DZIECKA ZE WSKAZANIEM SPOSOBU OPUSZCZENIA SZKOŁY

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia / uczennicy* klasy
z lekcyjnej/ zajęć- w dniu..... o godz.
z powodu.....

Informuję, że dziecko:

- uda się do samodzielnie,
- zostanie odebrane przez
(imię i nazwisko osoby upoważnionej i nr dowodu tożsamości, jeżeli osoba nie jest wskazana w oświadczeniu)

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za moje dziecko w tym czasie.

.....

podpis rodzica/ opiekuna prawnego

*niepotrzebne skreślić