**KARTA ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego syna/córkę\* ucz. klasy: .................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………
 /nazwisko i imię dziecka/

w dniu .................................... o godz. …………………………………. .

**Biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.**

Syn/córka\* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrane przez\*................................................................................
 /nazwisko i imię/

………………………………………..……………………………………. …………………………………….………….…………………………..
 Podpis osoby przyjmującej oświadczenie Czytelny podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić

**KARTA ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego syna/córkę\* ucz. klasy: .................................

……………………………………………………………………………………………………………………………………………
 /nazwisko i imię dziecka/

w dniu .................................... o godz. …………………………………. .

**Biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.**

Syn/córka\* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrane przez\*................................................................................
 /nazwisko i imię/

………………………………………..……………………………………. …………………………………….………….…………………………..
 Podpis osoby przyjmującej oświadczenie Czytelny podpis rodzica

\*niepotrzebne skreślić