

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....,
ucznia/uczennicy klasy....., z zajęć świetlicy szkolnej w Sierakowie Śląskim, w
dniu.....od godziny.....

W momencie opuszczania budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną
odpowiedzialność w godzinach, kiedy powinno, zgodnie z planem lekcji i odwozów
przebywać w świetlicy.

.....

czytelny podpis rodzica