

Karta zwolnienia ucznia z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie w dniuw godz.....

mojego syna / córki

w związku z

(przyczyna zwolnienia)

Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny. Dziecko wróci do domu : samodzielnie / zostanie odebrane przez osobę upoważnioną / wróci autobusem szkolnym.

.....

(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

.....

(data i podpis rodzica / opiekuna prawnego)