**ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH**

Proszę o zwolnienie córki/syna …………………………………………………………………………..

Uczennicy/ucznia klasy ……………. w dniu ……………………………………

z zajęć świetlicowych w godz. ……………………………….

**W tym czasie ponoszę pełną odpowiedzialność za**

**samodzielny/wcześniejszy\* powrót dziecka do domu.**

……………………………………………………….

podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*zaznaczyć właściwe

**ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH**

Proszę o zwolnienie córki/syna …………………………………………………………………………..

Uczennicy/ucznia klasy ……………. w dniu ……………………………………

z zajęć świetlicowych w godz. ……………………………….

**W tym czasie ponoszę pełną odpowiedzialność za**

**samodzielny/wcześniejszy\* powrót dziecka do domu.**

……………………………………………………….

podpis rodzica / prawnego opiekuna

\*zaznaczyć właściwe