

Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu..... w godz.....

mojego dzieckaucznia klasy
(imię, nazwisko dziecka)

z powodu.....

Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły. Syn/córka* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrany/a przez*

.....

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

* niepotrzebne skreślić