

.....
(Miejscowość i data)

ZWOLNIENIE
ucznia podczas trwania obowiązkowych zajęć
lekcyjnych

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

(imię i nazwisko)

ucz. kl.

w dniu:, o godzinie:, z powodu:

.....

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego Dziecka i przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu ze szkoły.

.....
(czytelny podpis rodziców)

.....
(Miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany/a potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka

ucz. kl.

w dniu:, o godzinie:, z powodu.....

.....

Pokrewieństwo z dzieckiem (mama/tata/babcia/dziadek/itp.)

.....
(czytelny podpis)