

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJEĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o wcześniejsze zwolnienie syna córki/
imię i nazwisko dziecka
dniaz zajęć dydaktycznych.

Odbiorę dziecko osobiście/dziecko będzie odebrane przez (niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

o godzinie

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu szkoły.

.....
Data i podpis rodzica



ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJEĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o wcześniejsze zwolnienie syna córki/
imię i nazwisko dziecka
dniaz zajęć dydaktycznych.

Odbiorę dziecko osobiście/dziecko będzie odebrane przez (niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

o godzinie

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu szkoły.

.....
Data i podpis rodzica



ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJEĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o wcześniejsze zwolnienie syna córki/
imię i nazwisko dziecka
dniaz zajęć dydaktycznych.

Odbiorę dziecko osobiście/dziecko będzie odebrane przez (niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

o godzinie

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu szkoły.

.....
Data i podpis rodzica



ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJEĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o wcześniejsze zwolnienie syna córki/
imię i nazwisko dziecka
dniaz zajęć dydaktycznych.

Odbiorę dziecko osobiście/dziecko będzie odebrane przez (niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

o godzinie

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu szkoły.

.....
Data i podpis rodzica

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJEĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o wcześniejsze zwolnienie syna córki/
imię i nazwisko dziecka
dniaz zajęć dydaktycznych.

Odbiorę dziecko osobiście/dziecko będzie odebrane przez (niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

o godzinie

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu szkoły.

.....
Data i podpis rodzica



ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJEĆ DYDAKTYCZNYCH

Proszę o wcześniejsze zwolnienie syna córki/
imię i nazwisko dziecka
dniaz zajęć dydaktycznych.

Odbiorę dziecko osobiście/dziecko będzie odebrane przez (niepotrzebne skreślić)

.....
(imię i nazwisko osoby upoważnionej)

o godzinie

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu szkoły.

.....
Data i podpis rodzica
