

Karta zwolnienia

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

.....

(Imię i nazwisko ucznia)

z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny.

- dziecko wróci do domu samodzielnie

- zostanie odebrane przez osobę upoważnioną*:

.....

*niepotrzebne skreślić

.....

Czytelny podpis