

Szczawa, dnia

Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu.....od godz.....(l.....) mojego
syna/córkę*

Ucznia klasy

z powodu.....

Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

Syn/córka* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrane przez

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
Potwierdzenie telefoniczne -pieczęć szkoły

.....
Podpis nauczyciela odnotowującego zwolnienie

Szczawa, dnia

Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu.....od godz.....(l.....) mojego
syna/córkę*

Ucznia klasy

z powodu.....

Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

Syn/córka* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrane przez

.....
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....
Potwierdzenie telefoniczne -pieczęć szkoły

.....
Podpis nauczyciela odnotowującego zwolnienie