

Załącznik nr 1

Do procedury zwalniania ucznia z zajęć

Karta zwolnienia ucznia z zajęć lekcyjnych

Zwalniam w dniu/dniach w godzinach.....

mojego syna/córkę*.....

Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły jak i do zakończenia zajęć lekcyjnych w tym dniu.

.....
Podpis osoby przyjmującego oświadczenie

.....
Data i czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 1

Do procedury zwalniania ucznia z zajęć

Karta zwolnienia ucznia z zajęć lekcyjnych

Zwalniam w dniu/dniach w godzinach.....

mojego syna/córkę*.....

Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły jak i do zakończenia zajęć lekcyjnych w tym dniu.

.....
Podpis osoby przyjmującego oświadczenie

.....
Data i czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić