|  |
| --- |
| **Karta zwolnienia**Proszę o zwolnienie w dniu ………………………….....r o godz. ……………………….……mojego dziecka …………………………………………………..……… kl. ……………….……………. (imię i nazwisko dziecka)z powodu ……………………………………………………………………………..…………………...**Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły. Syn/córka\* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrany/a przez\*** .................................................................. .………………………………………………………………………………………………………………………….**\*niepotrzebne skreślić****………………………….……………………… …….………………………..…………**czytelny podpis osoby przyjmującej oświadczenie czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |