|  |
| --- |
| **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 |