

Zwolnienie dziecka z zajęć edukacyjnych

Proszę o zwolnienie dziecka

/imię i nazwisko dziecka/

z zajęć w dniu

/nazwa zajęć/

Od godziny biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

Dziecko /właściwie podkreślić/:

- wróci do domu samodzielnie
- odbierze rodzic
- odbierze osoba upoważniona

.....

/imię i nazwisko osoby upoważnionej/

Data

/ podpis rodzica, opiekuna/