

*Załącznik nr 2 do Zasad
Zwalniania uczniów z zajęć szkolnych*

Potwierdzenie wcześniejszego odbioru dziecka ze szkoły

Potwierdzam wcześniejszy odbiór syna/ córki*:

.....klasa.....
(imię i nazwisko)

ze szkoły w dniu o godzinie

z powodu

Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko, biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)