*-* **Karta zwolnienia**

Proszę o zwolnienie w dniu …………………………………………… od godz…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..........................................

*(Imię i nazwisko ucznia)*

Biorę na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny.

* dziecko wróci do domu samodzielnie
* zostanie odebrane przez osobę upoważnioną\*:

…………………………………………………………………………………………..

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………

*Czytelny podpis*

Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu …………………………………………… od godz…………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………..........................................

*(Imię i nazwisko ucznia)*

Biorę na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny.

* dziecko wróci do domu samodzielnie
* zostanie odebrane przez osobę upoważnioną\*:

…………………………………………………………………………………………..

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………………………………………

*Czytelny podpis*