

Karta zwolnienia ucznia z lekcji/zajęć

Proszę o zwolnienie w dniu o godz.....

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(klasa)

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

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

➤ Z uwagi na brak możliwości osobistego odbioru dziecka, upoważniam do tej czynności:

.....
(imię i nazwisko oraz nr tel. osoby upoważnionej do odbioru)

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

➤ Oświadczam, że zostałam/em upoważniona/y do odbioru dziecka

.....z klasy..... o godzinie.....

z powodu.....

.....
Czytelny podpis osoby upoważnionej

.....
(data i podpis wychowawcy/nauczyciela/dyrektora)