

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....
ucznia/uczennicy klasy z zajęć świetlicowych w dniu
od godz.

Oświadczam, że od momentu opuszczenia budynku szkolnego, w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być na zajęciach świetlicowych przyjmuję za moje dziecko całkowitą odpowiedzialność.

.....

miejsce i data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....
ucznia/uczennicy klasy z zajęć świetlicowych w dniu
od godz.

Oświadczam, że od momentu opuszczenia budynku szkolnego, w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być na zajęciach świetlicowych przyjmuję za moje dziecko całkowitą odpowiedzialność.

.....

miejsce i data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....
ucznia/uczennicy klasy z zajęć świetlicowych w dniu
od godz.

Oświadczam, że od momentu opuszczenia budynku szkolnego, w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być na zajęciach świetlicowych przyjmuję za moje dziecko całkowitą odpowiedzialność.

.....

miejsce i data

.....

podpis rodzica/prawnego opiekuna