

Karta zwolnienia ucznia z zajęć szkolnych Szkoły Podstawowej Nr 8 im. Królowej Zofii

w Sanoku

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
ucznia klasy..... w dniu o godz.
z powodu

W momencie opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko, biorę za nie odpowiedzialność
w drodze do domu, oraz w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis rodzica

.....

podpis wychowawcy i data