

Karta zwolnienia ucznia

Proszę o zwolnienie w dniu od godz.

.....
(imię i nazwisko ucznia – klasa)

- **Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo ucznia od wyżej wymienionej godziny.**
- **Uczeń:** wróci do domu samodzielnie / zostanie odebrany przez osobę upoważnioną*

.....
(imię i nazwisko osoby odbierającej)

- *Tel. kontaktowy do rodzica / opiekuna prawnego:*

.....
Podpis osoby przyjmującej zwolnienie

.....
Czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego

***niepotrzebne skreślić**