

ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ

Imię i nazwisko Rodzica (Opiekuna Prawnego) tel. kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Ja niżej podpisana (-y) zwalniam dziecko z zajęć dnia od godz. i tym samym wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko terenu szkoły. Od momentu opuszczenia przez dziecko terenu szkoły biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Podpis Rodzica (Opiekuna Prawnego)

ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ

Imię i nazwisko Rodzica (Opiekuna Prawnego) tel. kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Ja niżej podpisana (-y) zwalniam dziecko z zajęć dnia od godz. i tym samym wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko terenu szkoły. Od momentu opuszczenia przez dziecko terenu szkoły biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Podpis Rodzica (Opiekuna Prawnego)

ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ

Imię i nazwisko Rodzica (Opiekuna Prawnego) tel. kontaktowy

Imię i nazwisko dziecka

Ja niżej podpisana (-y) zwalniam dziecko z zajęć dnia od godz. i tym samym wyrażam zgodę na opuszczenie przez moje dziecko terenu szkoły. Od momentu opuszczenia przez dziecko terenu szkoły biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Podpis Rodzica (Opiekuna Prawnego)