

KARTA ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie w dniu..... od godziny..... mojego
syna/córki* ucznia klasy.....
z powodu.....

**Biorę na siebie pełną prawną odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki* od wyżej
wskazanej godziny.**

Jednocześnie informuję, że syn/córka* wróci do domu samodzielnie / zostanie odebrany/a
przez osobę upoważnioną*.

*niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

JEDNORAZOWE UPOWAŻNIENIE DO ODBIORU UCZNIA

Ja, niżej podpisany/a

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

upoważniam do odbioru z zajęć lekcyjnych w dniu o godzinie

mojego syna/córki*

(imię i nazwisko ucznia)

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

przez pana/panią*

(imię i nazwisko osoby upoważnionej, stopień pokrewieństwa lub relacja)

legitymującym/ą się dowodem osobistym

(seria i numer dowodu os.)

**Biorę na siebie pełną prawną odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki* od wyżej
wskazanej godziny.**

*niepotrzebne skreślić

.....

(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)