

ZWOLNIENIE ZE ŚWIETLICY SZKOLNEJ

Proszę zwolnić mojego syna / córkę.....ucznia klasy.....

imię i nazwisko ucznia

ze świetlicy szkolnej w dniu.....w godz.

data

godziny

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego / jej bezpieczeństwo.

.....

miejsowość

data

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)