**Karta zwolnienia dziecka z zajęć szkolnych**

Proszę o zwolnienie w dniu ……..……..... o godz. ……

mojego dziecka ……, ucznia klasy…….
*(imię i nazwisko dziecka)*

z powodu…….….. .

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

Syn / córka* wróci ze szkoły do domu samodzielnie / zostanie odebrany (-a) przez* …… .

…….…. ……
*Data* *Czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego*

……
*Podpis osoby przyjmującej oświadczenie*

**** niepotrzebne skreślić***