

OŚWIADCZENIE

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna

uczennicy /ucznia klasy w dniu o godzinie

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

.....
(data) (czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna

uczennicy /ucznia klasy w dniu o godzinie

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

.....
(data) (czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)

OŚWIADCZENIE

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna

uczennicy /ucznia klasy w dniu o godzinie

Oświadczam, że ponoszę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

.....
(data) (czytelny podpis rodzica, opiekuna prawnego)