



Odbiór dziecka w przypadku złego samopoczucia

.....

(imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

.....

(klasa)

Zwolnienie córki/syna z zajęć w szkole w dniu godzina
z powodu

Oświadczanie „ Biorę pełną i prawną odpowiedzialność za bezpieczeństwo odbieranego dziecka w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole, jak i w drodze do domu od chwili opuszczenia budynku szkolnego”.

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis rodzica/opiekuna prawnego/osoby upoważnionej

Informacje dodatkowe:

Przed odbiorem dziecka osoba upoważniona musi potwierdzić swoją tożsamość w gabinecie dyrektora szkoły.