

....., dnia.....
miejsowość i data

Zespół Szkolno-Przedszkolny

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
Ul. Szkolna 2, Pызdry

Zwolnienie z opieki świetlicowej

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....,
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy.....

z zajęć oraz opieki świetlicowej w dniu..... od godziny

z powodu.....

.....
Oświadczam, iż syn/córka ma ukończone 7 lat. Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko o podanej w zwolnieniu godzinie biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z kartą zgłoszenia do świetlicy powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna) i nr telefonu kontaktowego

....., dnia.....
miejsowość i data

Zespół Szkolno-Przedszkolny

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II
Ul. Szkolna 2, Pызdry

Zwolnienie z opieki świetlicowej

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....,
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy.....

z zajęć oraz opieki świetlicowej w dniu..... od godziny

z powodu.....

.....
Oświadczam, iż syn/córka ma ukończone 7 lat. Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko o podanej w zwolnieniu godzinie biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z kartą zgłoszenia do świetlicy powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna) i nr telefonu kontaktowego