

.....
(miejscowość, data)

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
ucznia klasy z zajęć lekcyjnych w dniu od godziny
z powodu

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

POTWIERDZENIE:

Zwolnienie musi być dostarczone do wychowawcy klasy z pieczętką sekretariatu (po telefonicznym potwierdzeniu rodzica) oraz podpisami nauczycieli z przedmiotów, z których następuje zwolnienie, przed wyjściem ucznia ze szkoły w danym dniu.

.....
(miejscowość, data)

Zwolnienie ucznia ze świetlicy szkolnej

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

uczeń klasy Gimnazjum w Malanowie, z pobytu na świetlicy szkolnej

w dniu od godziny

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

POTWIERDZENIE:

Zwolnienie musi być dostarczone do wychowawcy świetlicy z pieczęcią sekretariatu (po telefonicznym potwierdzeniu rodzica).

.....
(miejscowość, data)

Osobisty odbiór ucznia ze szkoły

Oświadczam, że w dniu od godziny odbieram
ze szkoły moje dziecko uczeń klasy
..... Gimnazjum w Malanowie.

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

PODPIS OSOBY PRZYJMUJĄCEJ OŚWIADCZENIE RODZICA: