

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

w dniu

Zwalniam ucznia z klasy

/imię i nazwisko ucznia/

z zajęć świetlicowych w godz.

W tym czasie ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

w dniu

Zwalniam ucznia z klasy

/imię i nazwisko ucznia/

z zajęć świetlicowych w godz.

W tym czasie ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH

w dniu

Zwalniam ucznia z klasy

/imię i nazwisko ucznia/

z zajęć świetlicowych w godz.

W tym czasie ponoszę pełną odpowiedzialność za dziecko.

.....
podpis rodzica / prawnego opiekuna