

Wodzisław Śl.

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ ŚWIETLICOWYCH/BIBLIOTECZNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
ucznia/uczennicy klasy z zajęć świetlicowych / bibliotecznych
w dniu..... o godzinie z powodu

**Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie
pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie
z planem zajęć powinno być w szkole.**

.....
(czytelny podpis rodzica/ opiekuna)