……
miejscowość *data*

……
imię i nazwisko rodzica

……
adres zamieszkania

……
telefon kontaktowy

DYREKTOR
ZSEPOŁU SZKÓŁ W IZDEBNIKU

REZYGNACJA Z DOWOZU BUSEM

Proszę zwolnić mojego syna / córkę* ……..…..……..
imię i nazwisko ucznia

ucznia klasy …… z dowozu busem ze szkoły

Powodem zwolnienia jest ……..
proszę podać powód

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego/ jej bezpieczeństwo w drodze do domu.

……..……
podpis rodzica (prawnego opiekuna)