ZWOLNIENIE Z DOWOZU BUSEM

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

ucznia klasy…… z powrotu busem ze szkoły w dniu ……..……

oraz z pobytu na świetlicy po zakończonych lekcjach

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

……..…… ……..……
miejscowość *data* *podpis rodzica*

……

ZWOLNIENIE Z DOWOZU BUSEM

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

ucznia klasy…… z powrotu busem ze szkoły w dniu ……..……

oraz z pobytu na świetlicy po zakończonych lekcjach

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

……..…… ……..……
miejscowość *data* *podpis rodzica*

……