Proszę o zwolnienie z zajęć mojego dziecka ………………………………………………

w dniu …………………………….. od godz. ……………………………

**Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka od wyżej wymienionej godziny.**

- dziecko wróci do domu samodzielnie

- zostanie odebrane przez osobę upoważnioną\*:

…………………………………………………………………………………………………...

*\*niepotrzebne skreślić*

………………………………………..

*Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna*

………………………………………..

*Podpis osoby przyjmującej zwolnienie*