

## Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu ..... od godz.....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

z powodu

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

- ✓ dziecko wróci do domu samodzielnie
- ✓ zostanie odebrane przez osobę upoważnioną\*:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy

\*niepotrzebne skreślić

.....  
**Czytelny podpis rodzica**

---

## Karta zwolnienia

Proszę o zwolnienie w dniu ..... od godz.....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

z powodu

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

- ✓ dziecko wróci do domu samodzielnie
- ✓ zostanie odebrane przez osobę upoważnioną\*:

Imię i nazwisko	Stopień pokrewieństwa	Tel. kontaktowy

\*niepotrzebne skreślić

.....  
**Czytelny podpis rodzica**