

Z w o l n i e n i e

Wyrażam zgodę na to, aby mój syn / moja córka

.....
(imię i nazwisko, klasa)

w dniach, kiedy z przyczyn organizacyjnych nie odbywają się planowane zajęcia na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych, odpowiednio przychodził(a) później do szkoły lub wcześniej kończył(a) zajęcia i samodzielnie wracał(a) do domu.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica)

UWAGA: Brak Państwa podpisu pod powyższym oświadczeniem oznacza, że Państwa dziecko zawsze przychodzi i wychodzi ze szkoły zgodnie z planem lekcji, nawet w dniach, kiedy z przyczyn organizacyjnych pierwsze lub ostatnie lekcje nie odbywają się. W tym czasie dziecko znajdować się będzie pod opieką wyznaczonego nauczyciela