



Zwolnienie z zajęć edukacyjnych
ucznia Szkoły Podstawowej nr 53
im. Mariusza Zaruskiego w Warszawie

Informuję, że odbieram z zajęć lekcyjnych

.....ucznia/uczennicę klasy
(imię i nazwisko)

Odbieram dziecko ze szkoły, mając świadomość, że od tego momentu przejmuję pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

Warszawa

data i godzina

.....

podpis rodzica/opiekuna

.....

podpis pracownika SP53

Dokument wewnętrzny
Szkoły Podstawowej nr 53
im. Mariusza Zaruskiego w Warszawie