Załącznik nr 1

**Karta zwolnienia**

Proszę o zwolnienie w dniu ………....……… od godziny ……….….. do godziny …….…….,

ucznia …………………………………………………………………………………………………………………

(Imię i Nazwisko ucznia, klasa)

* **Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka**

**od wyżej wymienionej godziny.**

* **Uczeń może być odebrany tylko przez osobę powyżej 18 r.ż.,**

**po wcześniejszym powiadomieniu telefonicznym.**

…………………………………………………………………………………………………………………………

(imię i Nazwisko osoby odbierającej)

* Telefon kontaktowy do rodzica/prawnego opiekuna: …………………………………

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

Podpis osoby przyjmującej zwolnienie Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna