

ZWOLNIENIE Z DOWOZU AUTOBUSEM

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki..... ucznia klasy..... z powrotu autobusem ze szkoły w dniu oraz z pobytu w świetlicy po zakończonych lekcjach.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za jego/ jej bezpieczeństwo w drodze do domu.

.....
Miejscowość, data

.....
podpis rodzica (prawnego opiekuna)