

.....
(imię i nazwisko rodzica /opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

Przedszkole nr 4
Biały konik
ul. Kryształowa 5
62-500 Konin

Zwolnienie z zajęć w ciągu dnia

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia)

z zajęć w przedszkolu

w dniu..... o godzinie z powodu:

.....

Od chwili opuszczenia budynku przedszkola przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć i zadeklarowanymi godzinami powinno przebywać w przedszkolu

.....
(czytelny podpis nauczyciela zwalniającego)

.....
(czytelny podpis rodzica)