OŚWIADCZENIE RODZICÓW

W SPRAWIE ZWALNIANIA UCZNIÓW OD KLASY IV.

Dziecko …………..………..………..………..…..………….…..…..….

(imię i nazwisko, klasa)

ze szkoły zwolnione dziecko odbierać będą

* rodzice:

…..…….…..…………………….………..…….

…..……………….…………………….……….

* lub osoby upoważnione:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| L.p. | Imię i nazwisko osoby upoważnionej | Nr dowodu osobistego |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |

Bielsko -Biała, dn. …………………….. r.

……..…….….….………..…..…..………..…..

(podpis rodziców)