

Druk odebrania dziecka ze szkoły z powodu złego samopoczucia

Data.....

Godzina powiadomienia rodzica/ opiekuna o złym samopoczuciu dziecka
.....

Osoba powiadamiająca.....

Decyzja rodzica

.....

Podpis osoby powiadamiającej

.....

Oświadczam, iż w dniu, o godz.,
odebrałem dziecko z zajęć
lekcyjnych z powodu złego samopoczucia.

Podpis rodzica/ opiekuna

.....