

Ostrów Wlkp., dn.

Imię i Nazwisko ucznia

Klasa

**Oświadczenie rodzica(ów)/opiekuna(ów) prawnego(ych)* pełnoletniego ucznia nt. możliwości
samodzielnego zwalniania i usprawiedliwiania**

Oświadczam, że mam świadomość, że szkoła ponosi odpowiedzialność za ucznia do momentu
opuszczenia przez ucznia budynku szkoły.

.....
Podpis(y) rodzica(ów)/opiekuna(ów) prawnego(ych)

Przyjąłem oświadczenie.

.....
Podpis wychowawcy

*niepotrzebne skreślić