

Kielce, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

POTWIERDZENIE WCZEŚNIEJSZEGO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY

Potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka.....
(*imię i nazwisko dziecka*)

ze szkoły w dniu o godzinie z powodu złego samopoczucia.

Podpis rodzica

Kielce, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

POTWIERDZENIE WCZEŚNIEJSZEGO ODBIORU DZIECKA ZE SZKOŁY

Potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka.....
(*imię i nazwisko dziecka*)

ze szkoły w dniu o godzinie z powodu złego samopoczucia.

Podpis rodzica