

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
.....
Adres zamieszkania

Oświadczenie

Ja niżej podpisana/y* wyrażam zgodę na zwolnienie mojej córki/syna*
z pobytu w internacie, w godzinach od do
w dniach: od.....dow roku szkolnym
Powód zwolnienia:.....

.....
Oświadczam, iż w czasie w/w nieobecności córki/syna* w internacie, ponoszę całkowitą
odpowiedzialność za pobyt mojej córki/syna* poza internatem oraz za jej/jego bezpieczny powrót
do internatu.

.....
Numer dowodu osobistego

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* *niewłaściwe skreślić*

* *niewłaściwe skreślić*