

Bełchatów, dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na zwalnianie z pierwszych i ostatnich zajęć lekcyjnych .....  
imię i nazwisko dziecka

ucznia Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1 w Bełchatowie w przypadku niemożności zapewnienia przez szkołę w tych godzinach zajęć z nauczycielem danego przedmiotu lub nauczycielem uczącym w tym samym oddziale. Oświadczam, iż w tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka poza szkołą.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Bełchatów, dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na zwalnianie z pierwszych i ostatnich zajęć lekcyjnych .....  
imię i nazwisko dziecka

ucznia Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1 w Bełchatowie w przypadku niemożności zapewnienia przez szkołę w tych godzinach zajęć z nauczycielem danego przedmiotu lub nauczycielem uczącym w tym samym oddziale. Oświadczam, iż w tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka poza szkołą.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Bełchatów, dn. ....

### OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na zwalnianie z pierwszych i ostatnich zajęć lekcyjnych .....  
imię i nazwisko dziecka

ucznia Zespołu Szkół Ponadpodstawowych Nr 1 w Bełchatowie w przypadku niemożności zapewnienia przez szkołę w tych godzinach zajęć z nauczycielem danego przedmiotu lub nauczycielem uczącym w tym samym oddziale. Oświadczam, iż w tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka poza szkołą.

.....  
czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka