

REZYGNACJA Z PRZYWOZU / ODWOZU DZIECKA AUTOBUSEM SZKOLNYM

Rezygnuję z *przywozu / odwozu* dziecka *

imię i nazwisko dziecka

w dniu

Dziecko wróci do domu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka *w drodze do szkoły / po skończonych zajęciach lekcyjnych.*

.....

Data

.....

Podpis rodzica

*- *niepotrzebne skreślić*

REZYGNACJA Z PRZYWOZU / ODWOZU DZIECKA AUTOBUSEM SZKOLNYM

Rezygnuję z *przywozu / odwozu* dziecka *

imię i nazwisko dziecka

w dniu

Dziecko wróci do domu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka *w drodze do szkoły / po skończonych zajęciach lekcyjnych.*

.....

Data

.....

Podpis rodzica

*- *niepotrzebne skreślić*
