

Szkoła Podstawowa nr 2  
im. Mikołaja Kopernika  
w Dąbrowie Tarnowskiej

## Potwierdzenie wcześniejszego odbioru dziecka ze szkoły

Potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka

....., kl.....  
(imię i nazwisko)

ze szkoły w dniu..... o godz. ....

z powodu złego samopoczucia.

Biorę pełną i prawną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole, jak i w drodze do domu od chwili opuszczenia budynku szkolnego.

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis rodzica / osoby upoważnionej )