Załącznik nr 2

 Warszawa, dnia ………………………

Ja, niżej podpisany/a potwierdzam wcześniejszy odbiór mojego dziecka………………….. ……………………………………………………. ucznia klasy………………………………… …………………………………………………………………... o godz.…………………………
z powodu …………………………………………………………………………………………. Pokrewieństwo z dzieckiem (mama/ tata/ dziadek/babcia etc.) …………………………………………………………….…………………………………………….

 …………………………………………………………………………

 Czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych