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