

INFORMACJA

Informuję, że w związku ze złym samopoczuciem ucznia:

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu był on nieobecny na zajęciach od
godz.

O stanie zdrowia ucznia poinformowałam/em jego rodzica

.....
(imię, nazwisko)

Do ucznia wezwano pogotowie*.

Uczeń został odebrany ze szkoły przez

.....*
(imię, nazwisko)

Uczeń samodzielnie opuścił szkołę o godz.

.....*

.....
data i podpis pielęgniarki szkolnej/osoby odpowiedzialnej

Od momentu opuszczenia budynku szkolnego przez dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć. *

.....
data i podpis rodzica/opiekuna
odbierającego dziecko

Oświadczam, że opuszczam szkołę na własną odpowiedzialność. *

.....
data i czytelny podpis pełnoletniego ucznia

*Niepotrzebne skreślić