Polska Szkoła im. św.Małgorzaty Marii
St. Margaret Mary Polish School in Algonquin

ZEZWOLENIE

Ja niżej podpisany(a)…….

(drukowane imię I nazwisko rodzica)

zezwalam na opuszczenie budynku szkolnego mojej córki/mojego syna

…….

(imię I nazwisko ucznia/uczennicy)

po ukończeniu zajęć szkolnych bez mojej opieki.

…….

Podpis rodzica

…….

Data

Podpisując automatycznie zwalniam Szkołę św.Malgorzaty Marii, parafię I Diecezję Rockford

z jakiejkolwiek odpowiedzialności prawnej.

Jest to dobrowolne i na wlasne życzenie.