……………………………………………………. …………………………………….

 imię i nazwisko rodzica data

**Zobowiązanie do zwrotu pracy pisemnej**

Zobowiązuję się do zwrotu pracy pisemnej mojego dziecka …………………………………………………………………

 (imię i nazwisko dziecka, klasa)

z …………………………………………………………………….. w terminie 7 dni.

 (nazwa przedmiotu)

 ………………………………………………..

 (podpis rodzica)

Potwierdzenie zwrotu …………………………………………………………

 (podpis nauczyciela)

**Potwierdzenie zwrotu dla rodzica**

Potwierdzam zwrot pracy z dnia …………………………………………………………

 (data jak na zobowiązaniu)

 …………………………………………………

 (podpis nauczyciela)