……………………………………………………. …………………………………….

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)