|  |
| --- |
|   (miejscowość, data)**Zwolnienie**Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojej córki/mojego syna (imię i nazwisko ucznia)w dniu o godzinie z powodu W czasie nieobecności w szkole biorę odpowiedzialność za dziecko.  (podpis rodzica) |
|    (miejscowość, data)**Zwolnienie**Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojej córki/mojego syna (imię i nazwisko ucznia)w dniu o godzinie z powodu W czasie nieobecności w szkole biorę odpowiedzialność za dziecko.  (podpis rodzica) |