|  |
| --- |
| (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) |