

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejsowość, data)

## Zwolnienie

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojej córki/mojego syna

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

w dniu ..... o godzinie .....

W czasie nieobecności w szkole biorę odpowiedzialność za dziecko.

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

.....  
(miejsowość, data)

## Zwolnienie

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojej córki/mojego syna

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

w dniu ..... o godzinie .....

W czasie nieobecności w szkole biorę odpowiedzialność za dziecko.

.....  
(podpis rodzica)