

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie córki/syna\* .....

(Imię / Nazwisko)

w dniu ..... z zajęć szkolnych. Biorę całkowitą odpowiedzialność

(dzień/miesiąc/rok)

za bezpieczeństwo dziecka w godzinach od ..... do .....

(godzina wyjścia ze szkoły)

(godzina zakończenia zajęć)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

\* - niepotrzebne skreślić

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie córki/syna\* .....

(Imię / Nazwisko)

w dniu ..... z zajęć szkolnych. Biorę całkowitą odpowiedzialność

(dzień/miesiąc/rok)

za bezpieczeństwo dziecka w godzinach od ..... do .....

(godzina wyjścia ze szkoły)

(godzina zakończenia zajęć)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

\* - niepotrzebne skreślić

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie córki/syna\* .....

(Imię / Nazwisko)

w dniu ..... z zajęć szkolnych. Biorę całkowitą odpowiedzialność

(dzień/miesiąc/rok)

za bezpieczeństwo dziecka w godzinach od ..... do .....

(godzina wyjścia ze szkoły)

(godzina zakończenia zajęć)

.....  
(podpis rodzica/opiekuna)

\* - niepotrzebne skreślić