

....., dnia
(miejscowość)

ZWOLNIENIE CAŁOROCZNE

Zwracam się z prośbą o zwalnianie mojego syna/córki

.....

ucz. klasy w o godz.
(dzień tygodnia)

z lekcji
(przedmiot)

ze względu na brak możliwości późniejszego powrotu do domu.

Jednocześnie oświadczam, że po opuszczeniu szkoły biorę
pełną odpowiedzialność za syna / córkę.

.....
(podpis rodzica)

....., dnia
(miejscowość)

ZWOLNIENIE CAŁOROCZNE

Zwracam się z prośbą o zwalnianie mojego syna/córki

.....

ucz. klasy w o godz.
(dzień tygodnia)

z lekcji
(przedmiot)

ze względu na brak możliwości późniejszego powrotu do domu.

Jednocześnie oświadczam, że po opuszczeniu szkoły biorę
pełną odpowiedzialność za syna / córkę.

.....
(podpis rodzica)