WZÓR ZWOLNIENIA UCZNIA

Proszę o zwolnienie mojej córki / mojego syna……

w dniu …….. w godzinach ……..……

z przedmiotów ……..

z powodu ……..……

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w wyżej wymienionym czasie.

…… ……
/miejscowość, data/ /czytelny podpis rodzica/