

.....
(miejsowość, data)

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w dniu o godz.

Przyczyną zwolnienia jest

.....
Jednocześnie oświadczam, że z chwilą zwolnienia biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejsowość, data)

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko dziecka)

w dniu o godz.

Przyczyną zwolnienia jest

.....
Jednocześnie oświadczam, że z chwilą zwolnienia biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)