

....., dn.
(miejscowość, data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ

Zwalniam z zajęć moje dziecko:

.....
(imię i nazwisko dziecka, klasa)

w dniu

po lekcji *)

Powód zwolnienia:

.....

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez dziecko budynku szkolnego.

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

*) podać przedmiot lub numer lekcji według planu dziecka