ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki ……………………………………………………., w dniu…………………………………

z przedmiotów/lekcji :……………………………………………………………………………………………………………………………….

z powodu…………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót syna/córki.

………….……………………………………

*(własnoręczny podpis rodzica*)