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*)