

.....
/imię i nazwisko rodzica/opiekuna/

.....
/data/

.....
/adres/

.....
/numer telefonu/

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie córki/syna.....

Ucz. kl. z zajęć

/nazwa przedmiotu/

w dniu..... o godz.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie powrotu do domu.

.....
/podpis/