

.....
(miejscowość i data)

Do wychowawcy klasy,

.....

(imię i nazwisko Rodzica)

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojej córki / mojego syna

w dniu o godzinie / po lekcji

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

.....

(podpis wychowawcy/(vice)dyrektora szkoły)

.....

(czytelny podpis Rodzica)

.....
(miejscowość i data)

Do wychowawcy klasy,

.....

(imię i nazwisko Rodzica)

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojej córki / mojego syna

w dniu o godzinie / po lekcji

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

.....

(podpis wychowawcy/(vice)dyrektora szkoły)

.....

(czytelny podpis Rodzica)