

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

(data)

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojej córki / mojego syna

.....

w dniu o godzinie

Powodem zwolnienia jest

.....

Jednocześnie oświadczam, iż z chwilą zwolnienia biorę całkowitą

odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

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