

Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki
(imię i nazwisko)

z lekcji dnia o godz.
(przedmiot) (dokładna data)

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki
(imię i nazwisko)

z lekcji dnia o godz.
(przedmiot) (dokładna data)

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)

Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki
(imię i nazwisko)

z lekcji dnia o godz.
(przedmiot) (dokładna data)

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)