

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

.....  
/data/

.....  
/adres/

.....  
/numer telefonu/

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie córki/syna.....

Ucz. kl. .... z zajęć ..... w  
/nazwa przedmiotu/

dniu..... o godz. ....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie powrotu do domu.

.....  
/podpis/