Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna ………………………………………………………… z zajęć lekcyjnych od godziny………………………………………………… w dniu………………………………………………..…………………………..z powodu……………………………………………………………………………………………. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………………………………..

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna ……………………………………………… …………z zajęć lekcyjnych od godziny………………………………………………… w dniu……………………………………………………………………….…..
z powodu……………………………………………………………………..……………………………………………………………………. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………………………………..

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna …………………………………………………………z zajęć lekcyjnych od godziny………………………………………………… w dniu…………………………………………………………………………….
z powodu…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………………………………..

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna …………………………………………………………z zajęć lekcyjnych od godziny………………………………………………… w dniu……………………………………………………………………………..
z powodu…………………………………………………………………………………………………………………………………………. Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

Podpis rodzica/opiekuna

…………………………………………………………………………..