

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych .....

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicę klasy..... w dniu ..... od godziny .....

**Oświadczam, że od tej godziny ponoszę całkowitą odpowiedzialność za dziecko.**

Łódź, dnia .....

(podpis rodzica)

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych .....

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicę klasy..... w dniu ..... od godziny .....

**Oświadczam, że od tej godziny ponoszę całkowitą odpowiedzialność za dziecko.**

Łódź, dnia .....

(podpis rodzica)

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych .....

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicę klasy..... w dniu ..... od godziny .....

**Oświadczam, że od tej godziny ponoszę całkowitą odpowiedzialność za dziecko.**

Łódź, dnia .....

(podpis rodzica)

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych .....

(imię i nazwisko dziecka)

ucznia/uczennicę klasy..... w dniu ..... od godziny .....

**Oświadczam, że od tej godziny ponoszę całkowitą odpowiedzialność za dziecko.**

Łódź, dnia .....

(podpis rodzica)

