

Wrocław, dnia 20.... r.

Proszę o zwolnienie syna / córki z klasy
z zajęć lekcyjnych w dniu 20 r. o godzinie
(wpisać godz. zegarową) z powodu

.....
Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu.

.....
Czytelny podpis rodzica

Wrocław, dnia 20.... r.

Proszę o zwolnienie syna / córki z klasy
z zajęć lekcyjnych w dniu 20 r. o godzinie
(wpisać godz. zegarową) z powodu

.....
Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu.

.....
Czytelny podpis rodzica