Prośba o zwolnienie z zajęć

(wypełnia rodzic/prawny opiekun)

…….…… ……
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna) (data)

Proszę o zwolnienie syna/córki …… z klasy ……
(imię i nazwisko)

z zajęć ……...
(rodzaj zajęć)

w dniu …….…… w godzinach od …….. do……

z powodu ……

……

Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w trakcie jego nieobecności w szkole.

……
(**czytelny** podpis rodzica/prawnego opiekuna)