

---

### Zwolnienie ucznia przez rodzica

Proszę o zwolnienie mojego/mojej\* syna/córki\* ..... klasa .....

z zajęć w dniu ..... od godziny ..... z powodu .....

Jednocześnie oświadczam, że od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny mojego dziecka.

Jestem świadomy/a\* obowiązku syna/córki\* uzupełnienia i przyswojenia materiału z lekcji, które opuści.

\* niepotrzebne skreślić

Data, podpis:

---

### Zwolnienie ucznia przez rodzica

Proszę o zwolnienie mojego/mojej\* syna/córki\* ..... klasa .....

z zajęć w dniu ..... od godziny ..... z powodu .....

Jednocześnie oświadczam, że od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny mojego dziecka.

Jestem świadomy/a\* obowiązku syna/córki\* uzupełnienia i przyswojenia materiału z lekcji, które opuści.

\* niepotrzebne skreślić

Data, podpis:

---

### Zwolnienie ucznia przez rodzica

Proszę o zwolnienie mojego/mojej\* syna/córki\* ..... klasa .....

z zajęć w dniu ..... od godziny ..... z powodu .....

Jednocześnie oświadczam, że od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny mojego dziecka.

Jestem świadomy/a\* obowiązku syna/córki\* uzupełnienia i przyswojenia materiału z lekcji, które opuści.

\* niepotrzebne skreślić

Data, podpis:

---