

.....  
( imię i nazwisko rodzica )

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( adres zamieszkania )

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego/mojej syna/córki .....  
( imię i nazwisko dziecka )

w dniu ..... z następujących godzin lekcyjnych

( data, daty nieobecności )

.....  
( wpisać przedmiot )

.....  
( podpis rodzica )

.....  
( imię i nazwisko rodzica )

.....  
( miejscowość i data )

.....  
( adres zamieszkania )

## ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego/mojej syna/córki .....  
( imię i nazwisko dziecka )

w dniu ..... z następujących godzin lekcyjnych

( data, daty nieobecności )

.....  
( wpisać przedmiot )

.....  
( podpis rodzica )