

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

ZWOLNIENIE

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

w dniach z udziału w ćwiczeniach fizycznych.

(data, daty nieobecności)

.....
(podpis rodzica)

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(miejscowość i data)

.....
(adres zamieszkania)

ZWOLNIENIE

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

w dniach z udziału w ćwiczeniach fizycznych.

(data, daty nieobecności)

.....
(podpis rodzica)