

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie do domu mojego dziecka .....

z klasy ..... dnia ..... o godzinie ..... w związku z .....

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do domu.

Gdynia, dn.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

---

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie do domu mojego dziecka .....

z klasy ..... dnia ..... o godzinie ..... w związku z .....

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do domu.

Gdynia, dn.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

---

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie do domu mojego dziecka .....

z klasy ..... dnia ..... o godzinie ..... w związku z .....

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w drodze do domu.

Gdynia, dn.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna