

Chorzów, dnia ____ - ____ - _____ roku

ZWOLNIENIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki

(imię i nazwisko)

z zajęć szkolnych w dniu od. godz.

z powodu.....

Jednocześnie oświadczam, iż przejmuję całkowitą odpowiedzialność za dziecko od momentu
zwolnienia z zajęć.

Czytelny podpis