

WZÓR ZWOLNIENIA.

Zabrze, .....

ZWOLNIENIE

Proszę zwolnić moją córkę /mojego syna\* .....  
(imię i nazwisko ucznia)  
uczennicę /ucznia\* klasy ..... w dniu ..... o godzinie\*\* .....  
z lekcji ..... z powodu .....  
.....

Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie szkoły przez moje dziecko. / Osobiście odbiorę  
moje dziecko ze szkoły.\*

.....

Czytelny podpis rodzica

\* niepotrzebne skreślić

\*\* godzina opuszczenia szkoły