**ZWOLNIENIE**

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna …………………………………………………………………………………………… w dniu ………………………………………………………………………… o godzinie ……………………………………………………………………………… z powodu ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……… W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko, biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

DATA: ………………………………………………………… PODPIS RODZICA: …………………………………………………..