

.....  
Miejscowość i data

**Zwolnienie**

Proszę o zwolnienie syna/córki

.....  
ucznia/uczennicy klasy .....

w dniu ..... o godzinie .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

.....  
Miejscowość i data

**Zwolnienie**

Proszę o zwolnienie syna/córki

.....  
ucznia/uczennicy klasy .....

w dniu ..... o godzinie .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

.....  
Miejscowość i data

**Zwolnienie**

Proszę o zwolnienie syna/córki

.....  
ucznia/uczennicy klasy .....

w dniu ..... o godzinie .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna

.....  
Miejscowość i data

**Zwolnienie**

Proszę o zwolnienie syna/córki

.....  
ucznia/uczennicy klasy .....

w dniu ..... o godzinie .....

.....  
Podpis rodzica/opiekuna