

Toruń, dnia

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie dziecka

ucz. kl. z zajęć lekcyjnych w dniu o godz.

z powodu

Oświadczam, że od tego czasu przejmuję odpowiedzialność za dziecko.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna



Toruń, dnia

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie dziecka

ucz. kl. z zajęć lekcyjnych w dniu o godz.

z powodu

Oświadczam, że od tego czasu przejmuję odpowiedzialność za dziecko.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna



Toruń, dnia

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie dziecka

ucz. kl. z zajęć lekcyjnych w dniu o godz.

z powodu

Oświadczam, że od tego czasu przejmuję odpowiedzialność za dziecko.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna