

Grudziądz, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(klasa)

.....
(wychowawca)

Proszę o zwolnienie córki/syna z zajęć edukacyjnych w dniu od godz. do godz.

..... Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)