**ZWOLNIENIE UCZNIA**

Ja niżej podpisana (y)…………...…………….………………………………………………………………...

zwalniam moje dziecko…………………………………………....................….…ucznia klasy …………….

z zajęć lekcyjnych w dniu…………………...………………………………..o godzinie …………………….

…………………………………………..

podpis rodzica / opiekuna