

Kraków, .....  
(data)

### Zwolnienie

Proszę o zwolnienie ..... ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia)

w dniu ..... o godzinie ..... z powodu .....  
(data)

Biorę odpowiedzialność za ..... po wyjściu ze szkoły.  
(syna/córkę/siebie)

.....  
Podpis nauczyciela (czytelnie)

.....  
Podpis rodzica/ucznia pełnoletniego

Kraków, .....  
(data)

### Zwolnienie

Proszę o zwolnienie ..... ucznia klasy .....  
(imię i nazwisko ucznia)

w dniu ..... o godzinie ..... z powodu .....  
(data)

Biorę odpowiedzialność za ..... po wyjściu ze szkoły.  
(syna/córkę/siebie)

.....  
Podpis nauczyciela (czytelnie)

.....  
Podpis rodzica/ucznia pełnoletniego