Лодзь, …………..

**Звільнення від занять**

Дуже прошу звільнити доньку/сина /\*…………………………………….

учениця/учень\* класу ………… з класних годин ………………..

дня………………... .

При цьому я заявляю, що несу повну відповідальність за безпеку своєї дитини під час самостійного повернення.

 ……………………………….

 **підпис одного з батьків/опікуна**

**\*** непотрібне закреслити



**Звільнення від занять**

Дуже прошу звільнити доньку/сина /\*…………………………………….

учениця/учень\* класу ………… з класних годин ………………..

дня………………... .

При цьому я заявляю, що несу повну відповідальність за безпеку своєї дитини під час самостійного повернення.

……………………………….

 **підпис одного з батьків/опікуна**

**\*** непотрібне закреслити