

## Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna .....  
do domu, w dniu ..... o godzinie .....  
z powodu .....  
.....

Oświadczam, że w tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

DATA .....

PODPIS RODZICA .....

---

## Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna .....  
do domu, w dniu ..... o godzinie .....  
z powodu .....  
.....

Oświadczam, że w tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

DATA .....

PODPIS RODZICA .....

---

## Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna .....  
do domu, w dniu ..... o godzinie .....  
z powodu .....  
.....

Oświadczam, że w tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

DATA .....

PODPIS RODZICA .....

---

## Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna .....  
do domu, w dniu ..... o godzinie .....  
z powodu .....  
.....

Oświadczam, że w tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

DATA .....

PODPIS RODZICA .....