

Andrychów,

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 4

w Andrychowie

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

ucznia klasy w dniu o godz.

do domu z powodu

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

.....

podpis rodzica/ prawnego opiekuna