

**Zwolnienie ucznia/uczennicy
Szkoły Podstawowej nr 3 w Tarnowie**

.....
miejsowość, data

.....
imię i nazwisko dziecka, klasa

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki z zajęć szkolnych w dniu

..... o godzinie

Biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

.....
podpis rodzica