

Białystok, dnia .....

.....

.....

*(imię i nazwisko oraz adres  
zamieszkania rodzica)*

**Zespół Szkolno – Przedszkolny Nr 2**

**w Białymstoku**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego dziecka ..... z zajęć lekcyjnych w dniu  
..... od godziny .....

Równocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie przez moje dziecko terenu Zespołu Szkolno  
– Przedszkolnego Nr 2 i samodzielny powrót do domu lub inne miejsce poza Zespołem, oraz przyjmuję na siebie pełną  
odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

.....

*(podpis rodzica)*