



# Zespół Szkół w Kowalu

ul. Piwna 20 87-820 Kowal, sekretariat@zskowal.pl  
tel. 515 - 821 - 167, 54 284-18-19, www.zskowal.pl



.....  
miejsowość/ data

## Zwolnienie ucznia

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego syna\*/mojej córki\*

.....

z lekcji .....

w dniu\*/semestrze\*/roku szkolnym\* .....

z powodu.....

Równocześnie biorę pełną odpowiedzialność prawną za drogę powrotną i czas mojego dziecka spędzony po zwolnieniu ze szkoły.

.....

data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego