

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Miejscowość, data

ZWOLNIENIE z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji

w dniu..... od godz.....

z powodu

.....
W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica)

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Miejscowość, data

ZWOLNIENIE z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji

w dniu..... od godz.....

z powodu

.....
W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica)