

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....

(imię i 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/opiekuna ucznia

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....

(imię i 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/opiekuna ucznia