

ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa.....
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna z zajęć szkolnych w dniu o godzinie
z powodu

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

DataPodpis Rodzica

ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa.....
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna z zajęć szkolnych w dniu o godzinie
z powodu

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

DataPodpis Rodzica

ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa.....
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna z zajęć szkolnych w dniu o godzinie
z powodu

Biorę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

DataPodpis Rodzica