

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
ucznia klasy..... z zajęć lekcyjnych w dniu.....od godz
z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko od wyżej wymienionej godziny.

Dziecko wróci do domu samodzielnie*

Dziecko zostanie odebrane przez*

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(czytelny podpis rodziców prawnych opiekunów)

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
ucznia klasy..... z zajęć lekcyjnych w dniu.....od godz
z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko od wyżej wymienionej godziny.

Dziecko wróci do domu samodzielnie*

Dziecko zostanie odebrane przez*

* *niepotrzebne skreślić*

.....
(czytelny podpis rodziców prawnych opiekunów)