

.....
miejsowość, data

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko uczennicy/ucznia)

uczennicy/ucznia klasy w dniu

z lekcji

od godz. z powodu

.....
.....

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

.....
data, czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) ucznia

.....
miejsowość, data

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko uczennicy/ucznia)

uczennicy/ucznia klasy w dniu

z lekcji

od godz. z powodu

.....
.....

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

.....
data, czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) ucznia