

.....
(miejscowość, data)

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/mojej córki

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

o godzinie w dniu

z powodu

W momencie opuszczenia szkoły przez syna/córkę biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(miejscowość, data)

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/mojej córki

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

o godzinie w dniu

z powodu

W momencie opuszczenia szkoły przez syna/córkę biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)