

.....
imię i nazwisko wnioskującego

.....
miejsowość i data wypełnienia

Pani/Pan

.....

Wychowawca klasy

Proszę o zwolnienie z zajęć

imię i nazwisko ucznia, klasa

w dniu od godziny

z powodu

.....

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
imię i nazwisko wnioskującego

.....
miejsowość i data wypełnienia

Pani/Pan

.....

Wychowawca klasy

Proszę o zwolnienie z zajęć

imię i nazwisko ucznia, klasa

w dniu od godziny

z powodu

.....

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

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)