

Zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie mojego dziecka,
ucznia klasy z zajęć szkolnych, w dniu
o godzinie z powodu

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....

Zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie mojego dziecka,
ucznia klasy z zajęć szkolnych, w dniu
o godzinie z powodu

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego w tym czasie poza terenem szkoły.

.....

(data)

.....

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)