

Wniosek o zwolnienie ucznia/uczennicy

Imię i nazwisko

Klasa

Wychowawca

Zawracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z zajęć lekcyjnych w dniu
..... o godzinie

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego/jej nieobecności w szkole.

Data.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna

Wniosek o zwolnienie ucznia/uczennicy

Imię i nazwisko

Klasa

Wychowawca

Zawracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z zajęć lekcyjnych w dniu
..... o godzinie

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego/jej nieobecności w szkole.

Data.....

Podpis rodzica/prawnego opiekuna