

.....
miejsowość, data

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

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

uczennicy/ucznia klasy w dniu
(klasa)

od godz. do domu, 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

podpis nauczyciela

.....
miejsowość, data

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

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

uczennicy/ucznia klasy w dniu
(klasa)

od godz. do domu, 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

podpis nauczyciela