|  |  |
| --- | --- |
| **ZWOLNIENIE**  Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka  …………………………………………………………………………………………………………………………………… imię i nazwisko ucznia, klasa  **w dniu/dniach** …………………………………………od godz. …………………………………………………  **z powodu**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna | **ZWOLNIENIE**  Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka  ………………………………………………………………………………………………………………………………… imię i nazwisko ucznia, klasa  **w dniu/dniach** …………………………………………od godz. ………………………………………………  **z powodu**  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna |
| **ZWOLNIENIE**  Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka  …………………………………………………………………………………………………………………………………… imię i nazwisko ucznia, klasa  **w dniu/dniach** …………………………………………od godz. …………………………………………………  **z powodu**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna | **ZWOLNIENIE**  Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka  ………………………………………………………………………………………………………………………………… imię i nazwisko ucznia, klasa  **w dniu/dniach** …………………………………………od godz. ………………………………………………  **z powodu**  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ……………………………………………………………………………………………………………………………..  ………………………………………………………………………………………………………………………………  ………………………………………………………………………………………  data, czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna |