

……………………………………………………………

miejscowość, data

Dane rodziców (prawnych opiekunów)

Nazwisko…………………………………………….

Imię…………………………………………………….

Adres………………………………………………….

Telefon………………………………………………..

**PROŚBA O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ucznia (uczennicy) klasy………………………………………………………………................................................

z zajęć lekcyjnych w dniu ………………………………….. od godz. ……………………………………………………..

z powodu ………………………………………………….…………………………………………………………………………….

Dnia ……………………………………… od godz. ……………………….biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko.

……………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)



……………………………………………………………

miejscowość, data

**USPRAWIEDLIWIENIE**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ucznia (uczennicy) klasy……………………………………………………….......................................................

z zajęć lekcyjnych w dniu (dniach) ………………………………….………………………………………………………..

Nieobecność spowodowana była………………………………………………………………………………………………

.………………………………………………………………………………………………………………………………………………… ………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)