

..... , dnia.....

Zwolnienie ucznia z lekcji

Proszę o zwolnienie mojego
syna/córki.....
ucznia klasy..... w dniu..... z lekcji.....
(lub od godz..... do godz.) z powodu:

.....
.....
.....

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

..... , dnia.....

Zwolnienie ucznia z lekcji

Proszę o zwolnienie mojego
syna/córki.....
ucznia klasy..... w dniu..... z lekcji.....
(lub od godz..... do godz.) z powodu:

.....
.....
.....

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)