

Kielce,

.....
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

z lekcji (zajęć) w dniu..... o godzinie

z powodu.....

Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

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

.....
(podpis wychowawcy)

Kielce,

.....
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

z lekcji (zajęć) w dniu..... o godzinie

z powodu.....

Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

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

.....
(podpis wychowawcy)