

Zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie mojego dziecka,
ucznia klasy z zajęć szkolnych do domu, w dniu
o godzinie z powodu

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za
bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego w tym czasie poza
terenem szkoły.

.....

data

.....

podpis rodzica

Zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie mojego dziecka,
ucznia klasy z zajęć szkolnych do domu, w dniu
o godzinie z powodu

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za
bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego w tym czasie poza
terenem szkoły.

.....

data

.....

podpis rodzica