

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

.....

klasa.....w dniu.....

od godziny.....do

z powodu.....

.....

W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.

Warszawa, dnia.....

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....

Podpis nauczyciela zwalniającego

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

.....

klasa.....w dniu.....

od godziny.....do

z powodu.....

.....

W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.

Warszawa, dnia.....

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna