

Września, dnia

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

imię i nazwisko ucznia

klasa

z lekcjiw dniu.....z powodu

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....
czytelne podpisy rodziców

Września, dnia

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

imię i nazwisko ucznia

klasa

z lekcjiw dniu.....z powodu

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....
czytelne podpisy rodziców

Września, dnia

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

imię i nazwisko ucznia

klasa

z lekcjiw dniu.....z powodu

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....
czytelne podpisy rodziców