

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa.....

Proszę o zwolnienie w dniu..... o godzinie.....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data Podpis rodziców.....

Podpis wychowawcy

Zwolnienie musi być dostarczone przed wyjściem ucznia ze szkoły w danym dniu wychowawcy oraz dyrektorowi lub zastępcy dyrektora do podpisu i doręczone portierowi

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa.....

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godzinie.....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data Podpis rodziców.....

Podpis wychowawcy

Zwolnienie musi być dostarczone przed wyjściem ucznia ze szkoły w danym dniu wychowawcy oraz dyrektorowi lub zastępcy dyrektora do podpisu i doręczone portierowi

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa.....

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godzinie.....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data Podpis rodziców.....

Podpis wychowawcy

Zwolnienie musi być dostarczone przed wyjściem ucznia ze szkoły w danym dniu wychowawcy oraz dyrektorowi lub zastępcy dyrektora do podpisu i doręczone portierowi