

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
imię i nazwisko, klasa

w dniu od godziny

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
imię i nazwisko, klasa

w dniu od godziny

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka