
Zwolnienie ucznia z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy w dniu

z następujących godzin lekcyjnych (podaj numer lekcji według planu zajęć)

..... z powodu.....

Oświadczam, że w tym czasie biorę odpowiedzialność za dziecko.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica ucznia

.....
czytelny podpis wychowawcy / dyrektora szkoły

Zwolnienie ucznia z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy w dniu

z następujących godzin lekcyjnych (podaj numer lekcji według planu zajęć)

..... z powodu.....

Oświadczam, że w tym czasie biorę odpowiedzialność za dziecko.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica ucznia

.....
czytelny podpis wychowawcy / dyrektora szkoły