

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie w dniu o godzinie

z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie drogi ze szkoły/teatru,kina

znajdującej/znajdującego się przy ul. do domu.

Data Podpis rodziców

Podpis wychowawcy

Zwolnienie należy dostarczyć wychowawcy lub dyrektorowi szkoły najpóźniej w dniu, w którym następuje wyjście ucznia ze szkoły.

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie w dniu o godzinie

z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie drogi ze szkoły/teatru,kina

znajdującej/znajdującego się przy ul. do domu.

Data Podpis rodziców

Podpis wychowawcy

Zwolnienie należy dostarczyć wychowawcy lub dyrektorowi szkoły najpóźniej w dniu, w którym następuje wyjście ucznia ze szkoły.

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie w dniu o godzinie

z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie drogi ze szkoły/teatru,kina

znajdującej/znajdującego się przy ul. do domu.

Data Podpis rodziców

Podpis wychowawcy

Zwolnienie należy dostarczyć wychowawcy lub dyrektorowi szkoły najpóźniej w dniu, w którym następuje wyjście ucznia ze szkoły.