

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/ córki

(nazwisko imię) (klasa)

w dniu w godzinach

z powodu.....

W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.

.....

data

.....

czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

czytelny podpis wychowawcy/nauczyciela zwalniającego