

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Zwolnienie z zajęć edukacyjnych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z zajęć edukacyjnych

..... kl
(imię i nazwisko ucznia)

w dniuod godz. do godz..... z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Zwolnienie z zajęć edukacyjnych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z zajęć edukacyjnych

..... kl
(imię i nazwisko ucznia)

w dniuod godz. do godz..... z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelnie imię i nazwisko rodzica/opiekuna)