

### **Zwolnienie z zajęć lekcyjnych**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy ..... klasa.....

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godzinie.....

z powodu.....

**Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.**

Data ..... Podpis rodziców.....

Podpis wychowawcy .....

### **Zwolnienie z zajęć lekcyjnych**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy ..... klasa.....

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godzinie.....

z powodu.....

**Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.**

Data ..... Podpis rodziców.....

Podpis wychowawcy .....

### **Zwolnienie z zajęć lekcyjnych**

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy ..... klasa.....

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godzinie.....

z powodu.....

**Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.**

Data ..... Podpis rodziców.....

Podpis wychowawcy .....