

Łask, dn.

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego/ej syna/córki

.....
(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji

w dniu..... w godz. od do z powodu

.....
Równocześnie biorę pełną odpowiedzialność prawną za moje dziecko z chwilą, gdy opuści budynek szkolny.

Czytelny podpis rodzica/opiekuna

.....