

NP

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......
Kraków, data.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia.....
czytelny podpis nauczyciela zwalniającego
Zostałam / zostałam poinformowana /poinformowana o zasadach bezpieczeństwa w drodze do i ze
szkoły

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna /córki

.....

(nazwisko imię)

(klasa)

w dniu.....

w godzinach.....

W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.

Kraków, data.....

.....

(czytelny podpis rodziców(opiekunów)ucznia

.....

(czytelny podpis nauczyciela zwalniającego)

Zostałam / zostałam poinformowana /poinformowana
o zasadach bezpieczeństwa w drodze do i ze szkoły**P**

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie mnie ze szkoły

.....

(nazwisko imię)

(klasa)

w dniu w godzinach

z powodu.....

.....

W tym czasie biorę za siebie odpowiedzialność......
Kraków ,data.....
czytelny podpis ucznia/uczennicy.....
czytelny podpis nauczyciela zwalniającego
Zostałam / zostałam poinformowana /poinformowana o zasadach bezpieczeństwa w drodze do i ze
szkoły

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie mnie ze szkoły

.....

(nazwisko imię)

(klasa)

w dniu.....

w godzinach.....

W tym czasie biorę za siebie odpowiedzialność.

Kraków, data.....

.....

czytelny podpis ucznia/uczennicy

.....

(czytelny podpis nauczyciela zwalniającego)

Zostałam / zostałam poinformowana /poinformowana
o zasadach bezpieczeństwa w drodze do i ze szkoły