Łódź, dn. …………………………

………………………………………………. imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

# ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

....................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko ucznia, klasa*

z lekcji (zajęć) w dniu............................................................ o godzinie ..............................................

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.

.............................................................................

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………………..

(podpis wychowawcy)

Łódź, dn. …………………………

………………………………………………. imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

# ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

....................................................................................................................................................................

*imię i nazwisko ucznia, klasa*

z lekcji (zajęć) w dniu............................................................ o godzinie ..............................................

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.

.............................................................................

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

…………………………………………………

(podpis wychowawcy)