

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

.....
.....
(nazwisko i imię) (klasa)

w dniu od godziny

z powodu.....
.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu i jednocześnie oświadczam,
że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko od momentu opuszczenia terenu szkoły.

Grudziędz, dnia.....

.....
własnoręczny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

czytelny podpis nauczyciela zwalniającego.....

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki

.....
.....
(nazwisko i imię) (klasa)

w dniu od godziny

z powodu.....
.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu i jednocześnie oświadczam,
że biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko od momentu opuszczenia terenu szkoły.

Grudziędz, dnia.....

.....
własnoręczny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

czytelny podpis nauczyciela zwalniającego.....