

Zwolnienie ucznia z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/córki
ucznia/uczennicy klasy w dniu o godz.
z lekcji
(imię i nazwisko)
(nazwy przedmiotów)

Oświadczam, że w tym czasie biorę odpowiedzialność za dziecko.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....
nr tel rodzica / opiekuna prawnego

.....
podpis wychowawcy / dyrektora