

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego dziecka:
imię nazwisko klasa

w dniu: od godziny.....

Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za dziecko od podanej godziny.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) dziecka

.....
czytelny podpis nauczyciela zwalniającego

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego dziecka:
imię nazwisko klasa

w dniu: od godziny.....

Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za dziecko od podanej godziny.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) dziecka

.....
czytelny podpis nauczyciela zwalniającego

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego dziecka:
imię nazwisko klasa

w dniu: od godziny.....

Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za dziecko od podanej godziny.

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) dziecka

.....
czytelny podpis nauczyciela zwalniającego