Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie ucznia / uczennicę ………………………………….....

klasy …………………… z zajęć w dniu ………………………………………

o godzinie ……………….. z powodu ……………………………………….…

……………………………………………………………………………….……

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

Data …………….. PODPIS ……………….……………….

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie ucznia / uczennicę ………………………………….....

klasy …………………… z zajęć w dniu ………………………………………

o godzinie ……………….. z powodu ……………………………………….…

……………………………………………………………………………….……

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

Data …………….. PODPIS ……………….……………….

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie ucznia / uczennicę ………………………………….....

klasy …………………… z zajęć w dniu ………………………………………

o godzinie ……………….. z powodu ……………………………………….…

……………………………………………………………………………….……

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

Data …………….. PODPIS ……………….……………….