

Legionowo, dnia

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Proszę o zwolnienie w dniu o godzinie

z lekcji

z powodu

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

.....
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

.....
Podpis wychowawcy/wicedyrektora

Uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy lub w razie jego nieobecności wicedyrektorowi. Wyjście ze szkoły następuje po zarejestrowaniu się w sekretariacie szkoły.

Legionowo, dnia

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa
Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Proszę o zwolnienie w dniu o godzinie

z lekcji

z powodu

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

.....
Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

.....
Podpis wychowawcy / wicedyrektora

Uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy lub w razie jego nieobecności wicedyrektorowi. Wyjście ze szkoły następuje po zarejestrowaniu się w sekretariacie szkoły.