


.....  
 Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego 

.....  
 nr telefonu                      wychowawca klasy

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych córki/syna:  
 .....


w dniu ..... o godzinie.....

z powodu.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu,  
 biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....  
 podpis rodzica, opiekuna prawnego

Uczeń zostaje zwolniony na prośbę rodzica/opiekuna prawnego  
 podpis wychowawcy klasy.....

.....  
 Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego 

.....  
 nr telefonu                      wychowawca klasy

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych córki/syna:  
 .....


w dniu ..... o godzinie.....

z powodu.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu,  
 biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....  
 podpis rodzica, opiekuna prawnego

Uczeń zostaje zwolniony na prośbę rodzica/opiekuna prawnego  
 podpis wychowawcy klasy.....

.....  
 Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego 

.....  
 nr telefonu                      wychowawca klasy

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych córki/syna:  
 .....


w dniu ..... o godzinie.....

z powodu.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu,  
 biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....  
 podpis rodzica, opiekuna prawnego

Uczeń zostaje zwolniony na prośbę rodzica/opiekuna prawnego  
 podpis wychowawcy klasy.....

.....  
 Imię i nazwisko rodzica, opiekuna prawnego 

.....  
 nr telefonu                      wychowawca klasy

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych córki/syna:  
 .....

w dniu ..... o godzinie.....

z powodu.....

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót dziecka do domu,  
 biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....  
 podpis rodzica, opiekuna prawnego

Uczeń zostaje zwolniony na prośbę rodzica/opiekuna prawnego  
 podpis wychowawcy klasy.....