……
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Szkoła Podstawowa
im. Janusza Korczaka
w Brodach

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka…….
(imię i nazwisko ucznia)

z lekcji (zajęć) ……..

w dniu …… o godzinie …… z powodu ……..

……

Od chwili opuszczenie budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

……
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

……
(miejscowość, data)

……
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Szkoła Podstawowa
im. Janusza Korczaka
w Brodach

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka…….
(imię i nazwisko ucznia)

z lekcji (zajęć) ……..

w dniu …… o godzinie …… z powodu ……..

……

Od chwili opuszczenie budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

……
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)