Zwolnienie ucznia z zajęć lekcyjnych/ świetlicy

Proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna…………………………………………………

ucznia klasy…………z zajęć szkolnych w dniu…………………………o godzinie………….

z powodu………………………………………………………………………………………..

Od chwili opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko, biorę pełna odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

…………………………………… ………………………………..

( *miejscowość i data*) czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

…………………………………………….

podpis nauczyciela zwalniającego

(Uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, w razie jego nieobecności dyrektorowi lub innemu nauczycielowi)

Zwolnienie ucznia z zajęć lekcyjnych/ świetlicy

Proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna…………………………………………………

ucznia klasy…………z zajęć szkolnych w dniu…………………………o godzinie………….

z powodu………………………………………………………………………………………..

Od chwili opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko, biorę pełna odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

…………………………………… ………………………………..

( *miejscowość i data*) czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

…………………………………………….

podpis nauczyciela zwalniającego

(Uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, w razie jego nieobecności dyrektorowi lub innemu nauczycielowi)