

Opinogóra Górna, dnia.....

Zwolnienie z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie mojego dzieckaucznia/uczennicy klasy
..... z zajęć lekcyjnych w dniu o godzinie..... z powodu
.....

Równocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za dziecko po opuszczeniu szkoły.

.....

Podpis rodzica

.....

podpis nauczyciela, który zwalnia dziecko