

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna

Szkoła Podstawowa nr 3
ul. Leśna 39
05-420 Józefów

Zwolnienie z lekcji (część dla portiera)

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
imię i nazwisko ucznia

w dniu o godzinie.....

z powodu

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

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(czytelny podpis wychowawcy/dyrektora szkoły)

.....
(miejsowość, data)

Zwolnienie z lekcji (część dla wychowawcy)

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię i nazwisko ucznia)

w dniu o godzinie..... Z

powodu

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

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)