………………………………

*miejscowość, data*

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego dziecka …………………………………………………………

*imię i nazwisko, klasa*

o godzinie ……………. w dniu..................................... Po opuszczeniu przez dziecko terenu szkoły, biorę za nie pełną odpowiedzialność.

………………………………………….

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*……………………………………………………..*

*podpis wychowawcy/nauczyciela przedmiotu*

………………………………

*miejscowość, data*

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego dziecka …………………………………………………………

*imię i nazwisko, klasa*

o godzinie ……………. w dniu..................................... Po opuszczeniu przez dziecko terenu szkoły, biorę za nie pełną odpowiedzialność.

………………………………………….

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

*……………………………………………………..*

*podpis wychowawcy/nauczyciela przedmiotu*

………………………………

*miejscowość, data*

ZWOLNIENIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie w dniu ……………………………...................................

o godzinie ……………...................................... z powodu ……………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………….

*podpis pełnoletniego ucznia*

………………………………

*miejscowość, data*

ZWOLNIENIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie w dniu ……………………………...................................

o godzinie ……………...................................... z powodu ……………………………………

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………….

*podpis pełnoletniego ucznia*