

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna ucznia/uczennicy
klasy z lekcji w dniu z powodu
.....

Po opuszczeniu szkoły przez moją/mojego córkę/syna biorę na siebie pełną
odpowiedzialność za jej/jego bezpieczeństwo.

.....
podpis rodzica/opiekuna prawnego