# Zwolnienie

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\* ……………….…..……………………………

z klasy ……………………………..w dniu ………………z …………godziny lekcyjnej i o usprawiedliwienie tej nieobecności.

Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.

\*Niepotrzebne skreślić

………………………………………………………..

Data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka

Imię i nazwisko ucznia …………………………………….……………… klasa …………

w szkole w dniach ………………………………. z powodu ………..……………………

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

…………………………………………………………

Data czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego