

Niepołomice,

.....

imię i nazwisko
rodzica/prawnego opiekuna

.....

adres zamieszkania

.....

numer telefonu

Zwolnienie z zajęć edukacyjnych

Pani/Pan

Wychowawca klasy

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna /mojej córki
z zajęć edukacyjnych w dniu o godz.

Uzasadnienie:

.....

W związku ze zwolnieniem mojego dziecka z zajęć biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczny powrót ze szkoły do domu.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna

Niepołomice,

.....

imię i nazwisko
rodzica/prawnego opiekuna

.....

adres zamieszkania

.....

numer telefonu

Zwolnienie z zajęć edukacyjnych

Pani/Pan

Wychowawca klasy

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna /mojej córki
z zajęć edukacyjnych w dniu o godz.

Uzasadnienie:

.....

W związku ze zwolnieniem mojego dziecka z zajęć biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczny powrót ze szkoły do domu.

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna