



KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka, ucz. klasy

.....
/imię i nazwisko dziecka/

w dniuo godzinie.....z powodu

Jednocześnie oświadczam, że przejmuję pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez nie Szkoły.

.....
Miejscowość, data

.....
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Czytelny podpis wychowawcy klasy / dyrektora Szkoły