

Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki

.....
z zajęć szkolnych w dniu, o godzinie,
z lekcji
z powodu
.....
.....

Wiem o zaplanowanych w tym czasie sprawdzianach i rozliczeniach z zadań terminowych i biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka od momentu zwolnienia z zajęć lekcyjnych.

.....
data

.....
podpis rodzica/opiekuna