Zespół Szkół Niepublicznych
Mistrzostwa Sportowego Wieliczka
ul. Bogucka 2, 32-020 Wieliczka

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego dziecka, ucznia/uczennicy szkoły podstawowej/liceum ogólnokształcącego: .....
(*imię i nazwisko ucznia, klasa)*

z lekcji: .....

w dniu: ..... o godz.: .....

Jednocześnie oświadczam, że od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność.

....., ……. ……...
miejscowość data podpis rodzica

Zespół Szkół Niepublicznych
Mistrzostwa Sportowego Wieliczka
ul. Bogucka 2, 32-020 Wieliczka

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego dziecka, ucznia/uczennicy szkoły podstawowej/liceum ogólnokształcącego: .....
(*imię i nazwisko ucznia, klasa)*

z lekcji: .....

w dniu: ..... o godz.: .....

Jednocześnie oświadczam, że od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność.

....., ……. ……...
miejscowość data podpis rodzica