

Wzór zwolnienia ucznia/ uczennicy z lekcji.

Zwolnienie z lekcji	Zwolnienie z lekcji
Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna / córki	Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna /córki
.....	.....
( nazwisko imię) ( klasa)	(nazwisko imię) ( klasa)
w dniu ..... w godzinach .....	w dniu.....
z powodu.....	w godzinach.....
.....	<b>W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.</b>
<b>W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.</b>	Michałowice, data.....
.....	.....
Miejscowość, data czytelny podpis rodzica (opiekuna) ucznia	czytelny podpis rodzica(opiekuna)ucznia
.....	.....
czytelny podpis nauczyciela zwalniającego .....	( czytelny podpis nauczyciela zwalniającego)