

Bojano, dn.....

KARTA ZWOLNIENIA UCZNI

KLASA

Proszę o zwolnienie córki/syna

z zajęć lekcyjnych w dniu od godziny.....

z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka od momentu jego wyjścia ze szkoły.

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę:

.....

(podpis wychowawcy, bądź nauczyciela przedmiotowego)

Załącznik numer 1

Bojano, dn.....

KARTA ZWOLNIENIA UCZNI

KLASA

Proszę o zwolnienie córki/syna

z zajęć lekcyjnych w dniu od godziny.....

z powodu

Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo, zdrowie i życie mojego dziecka od momentu jego wyjścia ze szkoły.

.....

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Wyrażam zgodę:

.....

(podpis wychowawcy, bądź nauczyciela przedmiotowego)