

Zwolnienie ucznia zajęć

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki.....¹,
ucznia/uczennicy klasy z lekcji² od godziny
.....³

Przyczyna zwolnienia:
.....

Oświadczam, że od chwili opuszczenia lekcji przez moje dziecko biorę
odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
Miejscowość i data

.....
Podpis rodzica

¹ Proszę wpisać imię i nazwisko ucznia

² Proszę wpisać nazwę zajęć (przedmiot)

³ Należy wpisać dokładny czas (godzinę) opuszczenia lekcji przez dziecko