

Wniosek o zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki z zajęć szkolnych

....., ucz. kl. ....  
Imię i nazwisko dziecka

W dniu: ....., z godz. lekcyjnych. ....

Przyczyna zwolnienia: .....  
.....  
.....

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za dziecko na godzinach jego nieobecności w szkole.

.....  
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego