

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie z lekcji.....ucznia/uczennicy z klasy.....
/imię, nazwisko osoby zwalnianej/

w dniu.....od godziny/ od lekcji.....do godziny/ do lekcji.....

Powód zwolnienia uniemożliwiającego udział w zajęciach lekcyjnych:

.....

Jednocześnie zaświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo
zwolnionego ucznia/ zwolnionej uczennicy

.....tel.kontaktowy.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/