



Formularz zwolnienia ucznia z zajęć

Proszę o zwolnienie córki /syna

ucznia klasy

w dniu o godzinie

z powodu

Przejmuję odpowiedzialność za dziecko w czasie jego nieobecności w szkole.

.....
nazwisko i imię

.....
podpis

Zgoda wychowawcy/dyrekcji¹

.....
podpis

¹ Niepotrzebne skreślić