

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ....., ucz. kl. .... dnia .....  
w godzinach ..... z następujących zajęć:

Nr lekcji	Przedmiot	Podpis wychowawcy lub nauczyciela, z którym uczeń ma ostatnią lekcję przed zwolnieniem
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko w czasie w/w godzin.

Łódź, dn. ....

.....

Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ....., ucz. kl. .... dnia .....  
w godzinach ..... z następujących zajęć:

Nr lekcji	Przedmiot	Podpis wychowawcy lub nauczyciela, z którym uczeń ma ostatnią lekcję przed zwolnieniem
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko w czasie w/w godzin.

Łódź, dn. ....

.....

Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ....., ucz. kl. .... dnia .....  
w godzinach ..... z następujących zajęć:

Nr lekcji	Przedmiot	Podpis wychowawcy lub nauczyciela, z którym uczeń ma ostatnią lekcję przed zwolnieniem
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		
8.		
9.		

Biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko w czasie w/w godzin.

Łódź, dn. ....

.....

Podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna