*Odcinek dla wychowawcy klasy*

## Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna / mojej córki

..... .....
*(imię i nazwisko ucznia)* *(klasa)*

w dniu ..... w godzinach .....

z powodu .....

.....

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

..... .....
*(miejscowość, data)* *(podpis rodzica/opiekuna)*

Podpis nauczyciela zwalniającego: .....

*Odcinek dla zwalnianego ucznia*

**Zwolnienie z lekcji**

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna / mojej córki

..... .....
*(imię i nazwisko ucznia)* *(klasa)*

w dniu .....

w godzinach .....

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

..... .....
*(data)* *(podpis rodzica/opiekuna)*

.....
*(podpis nauczyciela zwalniającego)*

*Odcinek dla wychowawcy klasy*

## Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna / mojej córki

..... .....
*(imię i nazwisko ucznia)* *(klasa)*

w dniu ..... w godzinach .....

z powodu .....

.....

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

..... .....
*(miejscowość, data)* *(podpis rodzica/opiekuna)*

Podpis nauczyciela zwalniającego: .....

*Odcinek dla zwalnianego ucznia*

**Zwolnienie z lekcji**

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna / mojej córki

..... .....
*(imię i nazwisko ucznia)* *(klasa)*

w dniu .....

w godzinach .....

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

..... .....
*(data)* *(podpis rodzica/opiekuna)*

.....
*(podpis nauczyciela zwalniającego)*