

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Zespół Szkół Nr 59
Szkoła Podstawowa nr 371 im. Sandro Pertiniego
ul. Jana III Sobieskiego 68
02-930 Warszawa

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu o godzinie z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność
w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Zespół Szkół Nr 59
Szkoła Podstawowa nr 371 im. Sandro Pertiniego
ul. Jana III Sobieskiego 68
02-930 Warszawa

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu o godzinie z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność
w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Zespół Szkół Nr 59
Gimnazjum nr 9 im. Sandro Pertiniego
ul. Jana III Sobieskiego 68
02-930 Warszawa

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu o godzinie z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Zespół Szkół Nr 59
Gimnazjum nr 9 im. Sandro Pertiniego
ul. Jana III Sobieskiego 68
02-930 Warszawa

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu o godzinie z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Zespół Szkół Nr 59
CX Liceum Ogólnokształcące im. Roberta Schumana
ul. Jana III Sobieskiego 68
02-930 Warszawa

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka/ucznia
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu o godzinie z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność
w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

Zespół Szkół Nr 59
CX Liceum Ogólnokształcące im. Roberta Schumana
ul. Jana III Sobieskiego 68
02-930 Warszawa

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka/ucznia
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu o godzinie z powodu

.....
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność
w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)