

Bałucz, dn.

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki*

.....
(imię i nazwisko, klasa)

z lekcji o godzinie*w dniu

z powodu.....

.....
Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko od momentu opuszczeniu przez nie szkoły.

Wiem o zaplanowanych na czas nieobecności dziecka sprawdzianach oraz o konieczności rozliczenia się z zadań terminowych.

Uwaga! Terminy i formę zaliczenia powstałych w czasie nieobecności ucznia zaległości regulują wewnętrzne zasady oceniania.

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

* niepotrzebne skreślić

Bałucz, dn.

ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki*

.....
(imię i nazwisko, klasa)

z lekcji o godzinie*w dniu

z powodu.....

.....
Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za swoje dziecko od momentu opuszczeniu przez nie szkoły.

Wiem o zaplanowanych na czas nieobecności dziecka sprawdzianach oraz o konieczności rozliczenia się z zadań terminowych.

Uwaga! Terminy i formę zaliczenia powstałych w czasie nieobecności ucznia zaległości regulują wewnętrzne zasady oceniania.

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

* niepotrzebne skreślić