

Do Pana/Pani

.....

Wychowawcy klasy CSR w Gnieźnie

ZWOLNIENIE UCZNIĄ/UCZENNICY Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna
uczni/uczennicy klasy z zajęć szkolnych w dniu
w godzinach:

Powód zwolnienia:

.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

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

* niepotrzebne skreślić

Do Pana/Pani

.....

Wychowawcy klasy CSR w Gnieźnie

ZWOLNIENIE UCZNIĄ/UCZENNICY Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna
uczni/uczennicy klasy z zajęć szkolnych w dniu
w godzinach:

Powód zwolnienia:

.....
.....
.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
Data i podpis osoby przyjmującej oświadczenie

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

* niepotrzebne skreślić