

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego

syna/córki.....
(nazwisko imię) (klasa)

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

Z powodu.....
.....

W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność.

.....
Kraków, data czytelny podpis rodziców(opiekunów ucznia)

Czytelny podpis nauczyciela zwalniającego.....