

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 1/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 2/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 3/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 4/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 5/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 6/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 7/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 8/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 9/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 10/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 11/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 12/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 13/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 14/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 15/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 16/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 17/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 18/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 19/20

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu od godziny

z powodu:
.....
.....

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

.....
data

.....
czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

nr zwolnienia 20/20