

Legionowo, dnia .....

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

.....  
Imię i nazwisko ucznia ..... klasa

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godzinie.....

z lekcji.....

z powodu.....

.....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

.....  
Podpis rodzica ( prawnego opiekuna) .....  
Podpis wychowawcy/wicedyrektora

Legionowo, dnia .....

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

.....  
Imię i nazwisko ucznia ..... klasa

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godzinie.....

z lekcji.....

z powodu.....

.....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

.....  
Podpis rodzica ( prawnego opiekuna) .....  
Podpis wychowawcy/wicedyrektora