  

 Młoszowa, ……………………………

**ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ……………………………………………………………….……….. ucznia/uczennicy klasy…………………. z zajęć lekcyjnych w dniu…………………….…………………….. w godzinach…………………………………….. z powodu ………………………………………………………………..

Zapewniam dziecku bezpieczny powrót do domu.

 …….….………………………………..

 czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

  

 Młoszowa, ……………………………

**ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ……………………………………………………………….……….. ucznia/uczennicy klasy…………………. z zajęć lekcyjnych w dniu…………………….…………………….. w godzinach…………………………………….. z powodu ………………………………………………………………..

Zapewniam dziecku bezpieczny powrót do domu.

 …….….………………………………..

 czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna