

załącznik nr 1

Jastkowice, dnia .....

Proszę o zwolnienie syna/córki ..... z klasy .....

z zajęć lekcyjnych w dniu ..... o godz. ....

z powodu .....

- Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu\*
- Odbieram dziecko osobiście \*

\*niepotrzebne skreślić

.....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna

załącznik nr 1

Jastkowice, dnia .....

Proszę o zwolnienie syna/córki ..... z klasy .....

z zajęć lekcyjnych w dniu ..... o godz. ....

z powodu .....

- Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót mojego dziecka ze szkoły do domu\*
- Odbieram dziecko osobiście \*

\*niepotrzebne skreślić

.....

czytelny podpis rodzica lub opiekuna