|  |
| --- |
|  **Zwolnienie z lekcji**Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/ córki ………………………………………………………………………………………………………………………w dniu …………………………………… w godzinach……………………………………………….z powodu …………………………………………………………………………………………………….**W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność** Grudziądz, dnia …………………………….. …………………………………………………….. Czytelny podpis rodzica/ opiekuna ………………………………………………………………………………….. Czytelny podpis nauczyciela zwalniającego  |
| **Zwolnienie z lekcji**Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/ córki ………………………………………………………………………………………………………………………w dniu …………………………………… w godzinach……………………………………………….z powodu …………………………………………………………………………………………………….**W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność** Grudziądz, dnia …………………………….. …………………………………………………….. Czytelny podpis rodzica/ opiekuna ………………………………………………………………………………….. Czytelny podpis nauczyciela zwalniającego |