

ZWOLNIENIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z klasy

imię i nazwisko dziecka

klasa

w dniu o godzinie

data

godzina opuszczenia szkoły

W momencie opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego



USPRAWIEDLIWIENIE

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojego dziecka ,

imię i nazwisko dziecka

klasa

w dniu / w dniach

data

.....
miejsowość, data

.....
czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego