

Zwolnienie ucznia z zajęć edukacyjnych

Proszę o zwolnienie ucznia oddział
z zajęć edukacyjnych w dniu , od godz.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka
w tym czasie poza terenem szkoły.

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Zwolnienie ucznia z zajęć edukacyjnych

Proszę o zwolnienie ucznia oddział
z zajęć edukacyjnych w dniu , od godz.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka
w tym czasie poza terenem szkoły.

Podpis rodzica/opiekuna

.....

Zwolnienie ucznia z zajęć edukacyjnych

Proszę o zwolnienie ucznia oddział
z zajęć edukacyjnych w dniu , od godz.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka
w tym czasie poza terenem szkoły.

Podpis rodzica/opiekuna

.....