Załącznik nr 1

|  |
| --- |
| Prośba o zwolnienie z zajęć.  Proszę o zwolnienie córki/syna\*.............................................................................  ucz. klasy .................................... z zajęć...............................................................  w dniu.......................................... od godz. ................do godz.…………………..  z powodu............................................................................................................. …  Przejmuję odpowiedzialność za dziecko w czasie jego nieobecności w czasie zajęć  w szkole.  ....................................................................  Podpis rodzica / opiekuna  .........................................................................  Zgoda wychowawcy / nauczyciela/dyrektora  podpis |