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/dyrektorapodpis  |