

Gdynia, dn.....

Zwolnienie ucznia z lekcji

Proszę o zwolnienie mojego
syna/córki.....uczennicy/ ucznia
klasy.....w dniu.....
z lekcji.....(lub od godz.....do
godz.....)

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu.

Podpis rodzica