

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna

.....
miejsowość, data

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

.....
nauczyciel wychowawca

Proszę o zwolnienie z lekcji mojego dziecka
w dniu w godzinach.....
z powodu

.....
.....
.....

.....
podpis

.....
nazwisko i imię rodzica/opiekuna

.....
miejsowość, data

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

.....
nauczyciel wychowawca

Proszę o zwolnienie z lekcji mojego dziecka
w dniu w godzinach.....
z powodu

.....
.....
.....

.....
podpis