

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna
z zajęć dydaktycznych w dniuo godzinie.....
z powodu.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za córkę/syna po opuszczeniu szkoły

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna
z zajęć dydaktycznych w dniuo godzinie.....
z powodu.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za córkę/syna po opuszczeniu szkoły

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna
z zajęć dydaktycznych w dniuo godzinie.....
z powodu.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za córkę/syna po opuszczeniu szkoły

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ DYDAKTYCZNYCH

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna
z zajęć dydaktycznych w dniuo godzinie.....
z powodu.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za córkę/syna po opuszczeniu szkoły

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

