|  |
| --- |
| **Zwolnienie z lekcji**  Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/ córki  ………………………………………………………………………………………………………………………  w dniu …………………………………… w godzinach……………………………………………….  z powodu …………………………………………………………………………………………………….  **W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność**  Grudziądz, dnia …………………………….. ……………………………………………………..  Czytelny podpis rodzica/ opiekuna  …………………………………………………………………………………..  Czytelny podpis nauczyciela zwalniającego |
| **Zwolnienie z lekcji**  Proszę o zwolnienie ze szkoły mojego syna/ córki  ………………………………………………………………………………………………………………………  w dniu …………………………………… w godzinach……………………………………………….  z powodu …………………………………………………………………………………………………….  **W tym czasie biorę za dziecko odpowiedzialność**  Grudziądz, dnia …………………………….. ……………………………………………………..  Czytelny podpis rodzica/ opiekuna  …………………………………………………………………………………..  Czytelny podpis nauczyciela zwalniającego |