

## ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

Proszę o zwolnienie mojego dziecka .....  
ucznia/ uczennicy klasy ..... z zajęć lekcyjnych w dniu ..... o godz. ....  
z powodu .....

( powód opuszczenia szkoły )

Równocześnie oświadczam, że biorę odpowiedzialność za dziecko po opuszczeniu szkoły.

Paszkówka, .....

data

.....

podpis rodzica (opiekuna) ucznia

.....

podpis nauczyciela, który zwalnia dziecko

## USPRAWIEDLIWIENIE

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności w szkole mojego dziecka

.....

( imię i nazwisko, klasa )

w dniu/ w dniach .....

Nieobecność spowodowana została .....

.....

.....

.....

Paszkówka, .....

data

.....

podpis rodzica (opiekuna) ucznia