

Katowice, dnia

Prośba o zwolnienie ucznia z obowiązkowych zajęć edukacyjnych

Proszę o zwolnienie córki/syna*
ucznia/uczennicy * klasy w dniu od godz.
(od lekcji) z powodu
.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w tym czasie.

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