

**ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIĄ Z CZĘŚCI OSTATNICH ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
(ze względu na utrudniony dojazd do domu)**

..... klasa:

(imię i nazwisko uczennicy/uczni)

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna* z zajęć szkolnych w
(dzień tygodnia)

z lekcji: o godzinie

ponieważ w tym dniu autobus PKS odjeżdża o godz.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data Podpis rodzica.....

* niepotrzebne skreślić

- - - - -

**ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIĄ Z CZĘŚCI OSTATNICH ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
(ze względu na utrudniony dojazd do domu)**

..... klasa:

(imię i nazwisko uczennicy/uczni)

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna* z zajęć szkolnych w
(dzień tygodnia)

z lekcji: o godzinie

ponieważ w tym dniu autobus PKS odjeżdża o godz.

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data Podpis rodzica.....

* niepotrzebne skreślić