



Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 13 im. Sybiraków
91-503 Łódź, ul. Skrzydlata 15, tel. 042 6598222, fax. 042 6598553
email: zsbg@szkoły.lodz.pl, www.zsbg.org

ZWOLNIENIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie

syna/córki ucznia kl.

z zajęć lekcyjnych w dniu, od godziny.....

Powód zwolnienia

.....

Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka z chwilą jego zwolnienia.

Podpis rodzica/opiekuna Data

Podpis nauczyciela, który podjął decyzję o zwolnieniu ucznia



Zespół Szkół Ponadgimnazjalnych nr 13 im. Sybiraków
91-503 Łódź, ul. Skrzydlata 15, tel. 042 6598222, fax. 042 6598553
email: zsbg@szkoły.lodz.pl, www.zsbg.org

ZWOLNIENIE

Zwracam się z prośbą o zwolnienie

syna/córki ucznia kl.

z zajęć lekcyjnych w dniu, od godziny.....

Powód zwolnienia

.....

Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka z chwilą jego zwolnienia.

Podpis rodzica/opiekuna Data

Podpis nauczyciela, który podjął decyzję o zwolnieniu ucznia