

**Wniosek o zwolnienie z zajęć szkolnych ucznia Szkoły Podstawowej im. ks. kan. Baltazara
Pstrokońskiego w Burzeninie**

Imię i nazwisko ucznia..... klasa

Proszę o zwolnienie mojego dziecka z zajęć szkolnych w dniu o godz.
.....

Powodem nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych / świetlicowych będzie
.....

Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za moje dziecko w trakcie nieobecności na zajęciach
szkolnych/ świetlicowych i bezpieczny powrót dziecka do domu.

.....

(miejscowość, data , godz.)

(czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów ucznia)

**Wniosek o zwolnienie z zajęć szkolnych ucznia Szkoły Podstawowej im. ks. kan. Baltazara
Pstrokońskiego w Burzeninie**

Imię i nazwisko ucznia..... klasa

Proszę o zwolnienie mojego dziecka z zajęć szkolnych w dniu o godz.
.....

Powodem nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych / świetlicowych będzie
.....

Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za moje dziecko w trakcie nieobecności na zajęciach
szkolnych/ świetlicowych i bezpieczny powrót dziecka do domu.

.....

(miejscowość, data , godz.)

(czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów ucznia)

**Wniosek o zwolnienie z zajęć szkolnych ucznia Szkoły Podstawowej im. ks. kan. Baltazara
Pstrokońskiego w Burzeninie**

Imię i nazwisko ucznia..... klasa

Proszę o zwolnienie mojego dziecka z zajęć szkolnych w dniu o godz.
.....

Powodem nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych / świetlicowych będzie
.....

Oświadczam, że biorę na siebie odpowiedzialność za moje dziecko w trakcie nieobecności na zajęciach
szkolnych/ świetlicowych i bezpieczny powrót dziecka do domu.

.....

(miejscowość, data , godz.)

(czytelne podpisy rodziców/ prawnych opiekunów ucznia)