Proszę o zwalnianie ucznia/uczennicy …………………………………………………………………….., kl. …………………… z ostatnich …………………………. minut lekcji w ……………………….……………………………… (dzień/dni tygodnia) z powodu złego dojazdu do domu. W tym czasie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki.

Nr dowodu osobistego ………………….…………………… ……………………..……………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Proszę o zwalnianie ucznia/uczennicy …………………………………………………………………….., kl. …………………… z ostatnich …………………………. minut lekcji w ……………………….……………………………… (dzień/dni tygodnia) z powodu złego dojazdu do domu. W tym czasie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki.

Nr dowodu osobistego ………………….…………………… ……………………..……………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Proszę o zwalnianie ucznia/uczennicy …………………………………………………………………….., kl. …………………… z ostatnich …………………………. minut lekcji w ……………………….……………………………… (dzień/dni tygodnia) z powodu złego dojazdu do domu. W tym czasie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki.

Nr dowodu osobistego ………………….…………………… ……………………..……………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Proszę o zwalnianie ucznia/uczennicy …………………………………………………………………….., kl. …………………… z ostatnich …………………………. minut lekcji w ……………………….……………………………… (dzień/dni tygodnia) z powodu złego dojazdu do domu. W tym czasie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki.

Nr dowodu osobistego ………………….…………………… ……………………..……………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Proszę o zwalnianie ucznia/uczennicy …………………………………………………………………….., kl. …………………… z ostatnich …………………………. minut lekcji w ……………………….……………………………… (dzień/dni tygodnia) z powodu złego dojazdu do domu. W tym czasie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki.

Nr dowodu osobistego ………………….…………………… ……………………..……………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*

Proszę o zwalnianie ucznia/uczennicy …………………………………………………………………….., kl. …………………… z ostatnich …………………………. minut lekcji w ……………………….……………………………… (dzień/dni tygodnia) z powodu złego dojazdu do domu. W tym czasie biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki.

Nr dowodu osobistego ………………….…………………… ……………………..……………………………………

*podpis rodzica/opiekuna prawnego*