



.....
(imię i nazwisko ucznia)

Zakopane, dnia

Klasa

Wychowawca:

.....
(imię i nazwisko wychowawcy)

Publicznej Katolickiej Szkoły Podstawowej
im. św. Jana Pawła II w Zakopanem

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ EDUKACYJNYCH

Zwracam się z prośbą o **zwolnienie** mojego syna/córki* z lekcji

w dniu

z powodu

Równocześnie biorę pełną odpowiedzialność prawną za drogę powrotną i czas mojego dziecka spędzony po zwolnieniu ze szkoły.

.....
(podpis rodzica)