

Załącznik nr 1

Nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

ZWOLNIENIE UCZENNICY / UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

imię i nazwisko ucznia / uczennicy

klasa:

Proszę o zwolnienie mojej córki / syna z zajęć szkolnych w dniu.....

o godzinie..... z lekcji.....

Z powodu.....

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

Data..... Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

data i podpis nauczyciela

Załącznik nr 2

Nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

Usprawiedliwienie

.....klasa.....
Imię i nazwisko uczennicy / ucznia

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności córki / syna na zajęciach lekcyjnych
w dniu / dniach.....

Powód nieobecności.....

Data.....
_____ podpis rodzica (prawnego opiekuna)

data i podpis wychowawcy

Załącznik nr 3

Nazwisko i imię rodzica (opiekuna prawnego)

adres zamieszkania

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* na zwalnianie mojego syna / córki z obowiązkowych zajęć edukacyjnych w związku z udziałem w konkursach wewnątrzszkolnych lub zewnętrznych, zawodach sportowych i innych imprezach zorganizowanych przez szkołę

imię i nazwisko ucznia / uczennicy

klasa: _____

Data..... Podpis rodzica (opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić