

Załącznik nr 2

ZWOLNIENIE
z zajęć szkolnych ucznia
Gimnazjum w Jasienicy

Imię i nazwisko ucznia..... klasa.....

Proszę o zwolnienie mojego dziecka z zajęć szkolnych w dniu:

.....

Oświadczam, iż powodem nieobecności będzie:

.....

Oświadczam również, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w trakcie nieobecności na zajęciach szkolnych.

.....
czytelny podpis rodziców /prawnych opiekunów

.....
miejsowość, data