



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 401

04-174 Warszawa, ul. Tarnowiecka 4

TEL: 22 612 51 79 e-mail: sp401@eduwarszawa.pl



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 401

04-174 Warszawa, ul. Tarnowiecka 4

TEL: 22 612 51 79 e-mail: sp401@eduwarszawa.pl

PROŚBA
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

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

.....
w terminie – data i godzina lekcyjna

z powodu

W tym czasie przejmuję pełną odpowiedzialność za syna/córkę.

.....
Data *czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego*

.....
podpis nauczyciela

PROŚBA
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

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

.....
w terminie – data i godzina lekcyjna

z powodu

W tym czasie przejmuję pełną odpowiedzialność za syna/córkę.

.....
Data *czytelny podpis Rodzica/opiekuna prawnego*

.....
podpis nauczyciela