

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć

dnia godziny.....

ucznia klasa

Powód zwolnienia:

.....

.....
podpis rodziców

Potwierdzenie nauczyciela:
podpis

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć

dnia godziny.....

ucznia klasa

Powód zwolnienia:

.....

.....
podpis rodziców

Potwierdzenie nauczyciela:
podpis

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć

dnia godziny.....

ucznia klasa

Powód zwolnienia:

.....

.....
podpis rodziców

Potwierdzenie nauczyciela:
podpis

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć

dnia godziny.....

ucznia klasa

Powód zwolnienia:

.....

.....
podpis rodziców

Potwierdzenie nauczyciela:
podpis