

**Zwolnienie ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 3 im.
M. Kopernika w Dąbrowie Górniczej z zajęć lekcyjnych**

.....
/imię i nazwisko uczennicy/ucznia/

.....
Klasa

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

O godzinie.....

Z powodu.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Dąbrowa Górnicza,

/podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zwolnienie ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 3 im.
M. Kopernika w Dąbrowie Górniczej z zajęć lekcyjnych**

.....
/imię i nazwisko uczennicy/ucznia/

.....
Klasa

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

O godzinie.....

Z powodu.....

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

Dąbrowa Górnicza,

/podpis rodzica/prawnego opiekuna

