

**PROŚBA O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie syna/córki ……………………………………………………… ucz. kl. …………. w dniu ………………………..

o godz. ………………………………………….. z lekcji (nazwa przedmiotu) …………………………………………………………………

z powodu ……………………………………………………………………………………….. .

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

……………………………………………………… ……………………………………………………….

 podpis rodzic/prawny opiekun



**PROŚBA O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie syna/córki ……………………………………………………… ucz. kl. …………. w dniu ………………………..

o godz. ………………………………………….. z lekcji (nazwa przedmiotu) …………………………………………………………………

z powodu ……………………………………………………………………………………….. .

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

……………………………………………………… ……………………………………………………….

 podpis rodzic/prawny opiekun



**REJESTR OSÓB WCHODZĄCYCH NA TEREN**

**NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. KARD. K. WOJTYŁY W KOZACH**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cel: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………….

podpis



**REJESTR OSÓB WCHODZĄCYCH NA TEREN**

**NIEPUBLICZNEJ SZKOŁY PODSTAWOWEJ**

**IM. KARD. K. WOJTYŁY W KOZACH**

Imię i nazwisko: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………

Data: …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Numer kontaktowy: ……………………………………………………………………………………………………………………………………..

Cel: ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

 ……………………………………………………….

podpis