|  |
| --- |
| **Zwolnienie dziecka z zajęć edukacyjnych przez nauczyciela**  Proszę o zwolnienie ucznia:  …………………………………………………………….  (imię i nazwisko dziecka)  w dn. ……………………………………….......  od godziny: ..........................................................    **Oświadczam,** że uczeń przekazał mi podpisane zwolnienie i może opuścić teren szkoły.  ……………………………………….  (podpis nauczyciela zwalniającego) |

|  |
| --- |
| **Zwolnienie dziecka z zajęć edukacyjnych przez nauczyciela**  Proszę o zwolnienie ucznia:  …………………………………………………………….  (imię i nazwisko dziecka)  w dn. ……………………………………….......  od godziny: ..........................................................    **Oświadczam,** że uczeń przekazał mi podpisane zwolnienie i może opuścić teren szkoły.  ……………………………………….  (podpis nauczyciela zwalniającego) |