|  |
| --- |
| **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) |