

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna
/ pełnoletniego ucznia

.....
(miejscowość, data)

**Technikum Nr 5
w Technicznych Zakładach Naukowych
ul. Jasnogórska 84/90, Częstochowa**

KARTA ZWOLNIENIA

Proszę o zwolnienie z lekcji (zajęć) w dniu..... o godz.
mnie / mojego dziecka* ucznia / uczennicy* klasy
z powodu.....

Biorę odpowiedzialność prawną za powrót i bezpieczeństwo swoje/mojego dziecka* w drodze ze szkoły,
jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć odbywają się lekcje (zajęcia) osoby zwalnianej.

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia

* niepotrzebne skreślić

.....
Imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna
/ pełnoletniego ucznia

.....
(miejscowość, data)

**Technikum Nr 5
w Technicznych Zakładach Naukowych
ul. Jasnogórska 84/90, Częstochowa**

KARTA ZWOLNIENIA

Proszę o zwolnienie z lekcji (zajęć) w dniu..... o godz.
mnie / mojego dziecka* ucznia / uczennicy* klasy
z powodu.....

Biorę odpowiedzialność prawną za powrót i bezpieczeństwo swoje/mojego dziecka* w drodze ze szkoły,
jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć odbywają się lekcje (zajęcia) osoby zwalnianej.

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia

* niepotrzebne skreślić