

Zwolnienie ucznia z lekcji

Ława, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
adres zamieszkania

Do Dyrektora Szkoły Podstawowej
nr 3 z Oddziałami Integracyjnymi
im. Polskich Olimpijczyków w Ławie

Informuję, że w dniu dzisiejszym na godzinie lekcyjnej
zabrałam/zabrałem*, syna/córkę*
(imię i nazwisko dziecka)
z klasy z powodu

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)