VIII Liceum Ogólnokształcące
im. Władysława IV
ul. Jagiellońska 38,
03-719 Warszawa

PROŚBA

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

……
imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa

…….
w terminie- data i godzina lekcyjna

…….
z powodu

W tym czasie przejmuję odpowiedzialność nad synem/córką.

……
data podpis rodzica/ opiekuna prawnego

VIII Liceum Ogólnokształcące
im. Władysława IV
ul. Jagiellońska 38,
03-719 Warszawa

PROŚBA

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

……
imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa

……..
w terminie- data i godzina lekcyjna

……..……
z powodu

W tym czasie przejmuję odpowiedzialność nad synem/córką.

……
data podpis rodzica/ opiekuna prawnego