

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

**WYCHOWAWCA KLASY .....**

Szkoły Podstawowej nr 47  
w Sosnowcu

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych córki/syna

.....

w dniu ..... o godzinie .....

Powodem zwolnienia jest .....

.....

*Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko po zwolnieniu  
z zajęć.*

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

**Informacja dla Pani w szatni**

Proszę o otwarcie szatni uczniowi/uczennicy:

*imię i nazwisko* .....

*klasa* .....

w dniu ..... o godzinie .....

.....  
(podpis wychowawcy klasy)