

Data złożenia / DATE

ZWOLNIENIE Z LEKCJI
EARLY DISMISSAL NOTE

1. Imię i nazwisko ucznia / *STUDENT'S NAME END SURNAME*

.....

2. Klasa / *GRADE*

3. Data i godziny lekcyjne, z których uczeń ma być zwolniony / *DATE AND TIME OF EARLY DISMISSAL*

.....

4. Powód zwolnienia / *REASON FOR AN EARLY DISMISSAL::*

.....

.....

.....

Oświadczam, iż od momentu opuszczenia szkoły, przejmuję pełną odpowiedzialność za moje dziecko. / *Hereby I declare that from the moment of leaving the school by my child, I take full responsibility for her/him.*

Podpis rodzica/prawnego opiekuna
PARENT'S /GUARDIAN SIGNATURE

.....