

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna

klasa..... w dniu(data, dzień tygodnia)

z przedmiotów:

.....

tj. od godziny z powodu

.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i życie mojego dziecka.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności mojej córki/mojego syna

..... klasa w dniu z powodu

.....

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Oświadczam, że pomimo zapowiedzianego sprawdzianu z

w dniu(data, dzień tygodnia) mój syn/moja córka

..... klasa był(a) nieobecny(a) z powodu

.....

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności.

.....

(data i podpis rodzica/opiekuna prawnego)