

**Szkoła Podstawowa i Przedszkole z Polskim Językiem Nauczania
w Lutyni Dolnej**

735 53 Dolní Lutyně, Koperníkova 652

Tel. 774044974

E-mail: info@psplutynia.cz

Imię i nazwisko opiekuna prawnego

Prośba o zwolnienie z zajęć szkolnych

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki *

..... (wpisać imię i nazwisko)

w dniach od.....do.....

z powodu.....

Oświadczam, że w czasie nieobecności na zajęciach przedszkolnych/szkolnych wynikającej ze zwolnienia mojego sy-na/córki biorę pełną odpowiedzialność za przerobienie materiału podstawy programowej i uzupełnienie zaległości szkolnych.

W Lutyni Dolnej dnia

.....
Podpis opiekuna

Stanowisko dyrektora szkoły: Zgadzam się - nie zgadzam się*

W Lutyni Dolnej dnia

.....