

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

735 53 Dolní Lutyně, Koperníkova 652 Tel. +420774044974 info@psplutynia.cz

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Prośba o zwolnienie z zajęć przedszkolnych

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki:

.....

(wpisać imię i nazwisko)

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

z powodu.....

Oświadczam, że za czas nieobecności na zajęciach przedszkolnych wynikającej ze zwolnienia mojego syna/córki biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i uzupełnienie zaległości w programie nauczania.

W Lutyni Dolnej dnia

.....

podpis rodzica

Zgoda dyrektora:

* Zgadzam się

* Nie zgadzam się

.....

podpis dyrektora

W Lutyni Dolnej dnia