

.....

Łobez, dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za nieobecność mojego dziecka

.....ucz. kl.....

Imię i nazwisko ucznia

w czasie zajęć lekcyjnych w dniu.....w godz.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....

Łobez, dnia.....

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Biorę na siebie odpowiedzialność prawną za nieobecność mojego dziecka

.....ucz. kl.....

Imię i nazwisko ucznia

w czasie zajęć lekcyjnych w dniu.....w godz.

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego