

Otyń, dnia.....

Dyrektor

**Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
z Oddziałami Integracyjnymi
w Otyniu**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki
ur. w
ucznia klasy z zajęć w okresie:
- od dnia do dnia
z powodu W
załączeniu przedstawiam
.....
podpis rodzica, prawnego opiekuna