

Otyń, dnia.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. St. Żeromskiego 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