

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....
ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
kod pocztowy, miejscowość

Pani

Mariola Mańkowska

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego im. C. K. Norwida

z Oddziałami Dwujęzycznymi

w Bydgoszczy

Moja córka/mój syn* uczennica/uczeń*
klasy w roku szkolnym 20...../20.....nie będzie uczęszczała/uczęszczał* na
zajęcia wychowania do życia w rodzinie, dlatego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na
zajęciach.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
córki/syna* poza terenem szkoły w tym czasie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

* niepotrzebne skreślić