

Rumia,r.

.....
/imię i nazwisko rodzica/

.....
/adres zamieszkania/

.....
/telefon kontaktowy/

Pani Halina Filińska
Dyrektor
Powiatowego Zespołu Szkół nr 2
im. Hipolita Roszczynialskiego w Rumi

PROŚBA

dot. zwolnienia z zajęć z powodu utrudnionego dojazdu do szkoły w godzinach porannych lub długiego oczekiwania na połączenie powrotne do domu.

Zwracam się z prośbą o stałe zwolnienie mojego syna/córki*

ucznia/uczennicy* klasy z pierwszych lub ostatnich minut lekcji w dniu:

poniedziałek:

wtorek:

środa:

czwartek:

piątek:

(proszę wpisać która lekcja i ile minut)

.....
/podpis rodzica/

Sytuacja z dojazdem jest mi znana. Ewentualne kilkuminutowe nieobecności w podanym okresie nie powinny mieć wpływu na postępy w nauce.

.....
/wychowawca klasy/

.....
/dyrektor szkoły/

.....
*niepotrzebne skreślić

