Data…………………

 ***Dyrektor***

 …………………………………………………………….

 ……………………………………………………………..

 Dotyczy; zwolnienia ucznia z zajęć lekcyjnych

 Proszę o zwolnienie/usprawiedliwienie\* mojego syna/mojej córki\*

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Z zajęć w dniach ……………………………………………………………., który(a) w tym czasie

będzie brał(a) udział w zawodach piłkarskich organizowanych przez Lubuski Związek Piłki Nożnej.

Z poważaniem;

 ……………………………………………….

 Podpis rodzica lub opiekuna prawnego