Zgierz,…………………………………………………………….

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 1

Z Oddziałami Integracyjnymi

w Zgierzu

PODANIE

O ZWOLNIENIE Z INFORMATYKI

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ur. ……………………………………………………………………..,ucznia/uczennicy klasy………………………………………….

z informatyki w roku szkolnym………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………….

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna/