

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka (*imię, nazwisko uczennicy/ucznia*)

.....
uczennicy/ucznia klasy w dniu

z lekcji (*proszę wpisać przedmioty*)

od godz. z powodu

.....

.....

W momencie opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu oraz w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

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

.....
Miejscowość, data