**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

…………………………………………….. …………………….

Nazwisko i imię ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie córki/syna z zajęć w szkole w dniu……………………………………………….

z powodu…………………………………………………………………………………………………

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

Jednocześnie informuję, że wiem o zaplanowanych sprawdzianach, pracach klasowych, zaliczeniach, zadaniach domowych , kartkówkach, zadaniach terminowych .

Zobowiązuję swoje dziecko do ich zaliczenia.

**Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w czasie nieobecności w szkole i samodzielny powrót do domu.**

…………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość i data) ( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**WNIOSEK O USPRAWIEDLIWIE NIENIEOBECNOŚCI UCZNIA**

…………………………………………….. …………………….

Nazwisko i imię ucznia/uczennicy klasa

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności córki/syna na zajęciach w szkole

 w dniach: od………………………… do:……………………………………………………………..

z powodu…………………………………………………………………………………………………

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

Jednocześnie informuję, że wiem o przeprowadzonych w tym okresie sprawdzianach, pracach klasowych, zaliczeniach, zadaniach domowych , kartkówkach, zadaniach terminowych .

Zobowiązuję swoje dziecko do ich zaliczenia.

…………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość i data) ( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**ZGODA NA SAMODZIELNY POWRÓT UCZNIA DO DOMU Z WYJŚĆ SZKOLNYCH**

…………………………………………….. …………………….

Nazwisko i imię ucznia/uczennicy klasa

Wyrażam zgodę na samodzielny powrót córki/syna do domu po zakończonym wyjściu klasowym

w dniu……………………………………………………………………………………………….

**Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót syna/córki do domu.**

…………………………………….. ……………………………………………

(miejscowość i data) ( czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)