

.....
miejsowość, data

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
imię i nazwisko

ucznia/uczennicy klasy.....w dniuod 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.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia