**ZWOLNIENIE Z LEKCJI**

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

 ucznia/uczennicy klasy ………….. w dniu …………od godz. …………………

z powodu ………………………………………………………………………..

W momencie opuszczania budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

 ……………………………. ……………………………

 ( miejscowość, data) czytelny podpis rodzica (opiekuna)

✂…………………………………………………………………………………

**ZWOLNIENIE Z LEKCJI**

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

……………………………………………………………………………………

 (imię i nazwisko ucznia/uczennicy)

 ucznia/uczennicy klasy ………….. w dniu …………od godz. ……………….

z powodu ……………………………………………………………………….

W momencie opuszczania budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

 ……………………………. …………………………….

 ( miejscowość, data) czytelny podpis rodzica (opiekuna)