

.....
(imię i nazwisko rodzica / prawnego opiekuna)

Złotów, dnia

.....
(imię i nazwisko dziecka)

.....
(klasa)

.....
(wychowawca)

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z zajęć / lekcji w dniu*
..... , o godz.* z powodu
.....

Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje biorę za nie pełną odpowiedzialność
w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem lekcji powinno być w szkole.

.....
(podpis rodzica / prawnego opiekuna)

* niepotrzebne skreślić