……………………………………….

 (miejscowość, data)

**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka ……………………………………. klasa ………. z lekcji ………………………………. w dniu ……………………… w godz. od ……….. do ……….. z powodu ……………………………………...…………………………

………………………………………...…………………………………………………………

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

 ……..……………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)

 ……………………………………….

 (miejscowość, data)

**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka ……………………………………. klasa ………. z lekcji ………………………………. w dniu ……………………… w godz. od ……….. do ……….. z powodu ………………………………………………………………

……………………………………….………………………………………………………

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

 ……..……………………………………….

 (czytelny podpis rodziców/ prawnych opiekunów)