………………………………………………..

 (miejscowość, data)

**Zwolnienie z lekcji**

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

Od chwili opuszczenia 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 rodzica/prawnego opiekuna)*