

## Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy ..... klasa .....

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki z zajęć lekcyjnych w dniu .....

o godzinie ..... z powodu .....

.....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data ..... .....

Podpis rodziców/prawnych opiekunów

.....

Podpis wychowawcy

***Zwolnienie musi być dostarczone wychowawcy do podpisu przed wyjściem ucznia ze szkoły w danym dniu, a w razie nieobecności wychowawcy dyrektorowi lub zastępcy dyrektora i doręczone pracownikowi obsługi.***