**ZWOLNIENIE Z LEKCJI**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.................................................................................................................................

(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji ....................................................................................................................

w dniu .................................................. od godz. ...................................................

Przyczyna zwolnienia: ............................................................................................

W momencie opuszczenia 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.

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

                          data                                                          czytelny podpis rodzica/(opiekuna)