………………………………………………..

(miejscowość, data)

**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka …………………………………………………………………………………………………... (imię, nazwisko uczennicy/ucznia)

uczennicy/ucznia klasy …………………… w dniu …………………………………………..

z lekcji ………………………………………………………………………………………….. od godz. ………………………………. z powodu ……………………………………………. ....................................................................................................................................................... ....................................................................................................................................................... W momencie opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu oraz w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

……………………………………………………

 (data, czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)