

WZÓR NR 2

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji

w dniu..... od godz.

z powodu

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 i czytelny podpis rodzica/opiekuna