

Zwolnienie ucznia z lekcji

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki.....ucznia

klasy.....w dniu..... o godzinie

(lub od godz.do godz.) z powodu.....

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka oraz że przejmuję odpowiedzialność za syna/córkę od chwili samodzielnego opuszczenia szkoły.*

podpis rodzica