**ZESPÓŁ SZKOLNO-PRZEDSZKOLNY**

**SZKOŁA PODSTAWOWA IM. LEŚNIKÓW POLSKICH W GĘBICACH**

**ZWOLNIENIE UCZNIA Z LEKCJI**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki…………………………………………………………

ucznia  klasy………………………w dniu………………………………………………….......

z lekcji…………………………………………………………………………………………...

lub od godz……………………….do godz………………..........................................................

z  powodu……………………………………..............................................................................

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

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

Biorę pełną odpowiedzialność za powrót mojego dziecka do domu, które:

* ***będzie samodzielnie opuszczało szkołę***

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego **samodzielnego powrotu do domu**

 ……………………………………………..

 ( *data, czytelny podpis rodzica / opiekuna*)

* ***będzie odebrane przez osobę małoletnią***

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego **powrotu do domu z osobą małoletnią**

……………………………………………..

 ( *data, czytelny podpis rodzica / opiekuna*)

* ***będzie odebrane przez inne osoby***

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego **powrotu do domu z inną osobą**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa, nr dowodu osobistego odbierającej osoby)

……………………………………………..

 ( *data, czytelny podpis rodzica / opiekuna*)

* ***będzie wracało innym autobusem***

Ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka podczas jego **powrotu innym autobusem**

**…………………………………………………………………………………………………………**

**………………………………………………………………………………………………………….**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

**…………………………………………………………………………………………………………..**

(imię i nazwisko rodzica, nr telefonu, kierunek autobusu, cel podróży np. wizyta u kolegi/ koleżanki)

……………………………………………..

 ( *data, czytelny podpis rodzica / opiekuna*)