

Zwolnienie z lekcji

Proszę o zwolnienie w dniu..... od godz..... mojego dziecka

..... klasa
(imię i nazwisko dziecka)

z powodu.....

**Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie
poza terenem szkoły.**

Syn/córka* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrany/a przez*

.....
(imię i nazwisko osoby odbierającej)

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

*** niepotrzebne skreślić**