…………….......... , dnia………………………………

**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.

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

…………….......... , dnia………………………………

**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.

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