**FORMULARZ ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

…………………………………………………………………..…. …………………

imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie córki/syna z zajęć w szkole w dniu ……………

od godziny …………………. do godziny …………………………z powodu

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

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

***Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w czasie nieobecności w szkole.***

…………………………………. ………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 …………………………………………

(podpis wychowawcy/wicedyrektora)

**FORMULARZ ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

…………………………………………………………………..…. …………………

imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie córki/syna z zajęć w szkole w dniu ……………

od godziny …………………. do godziny …………………………z powodu

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

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

***Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w czasie nieobecności w szkole.***

…………………………………. ………………………………………………..

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

 …………………………………………

 (podpis wychowawcy/wicedyrektora)