**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

..................................................................................................................................................................

(imię, nazwisko, klasa)

z lekcji ....................................................................................................................................................

w dniu.................................................. od godz. ...................................................................................

z powodu ( wizyta u lekarza, uroczystości rodzinne, wyjazd itp.)

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

 ................................................................................................................................................................

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

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

(data) (czytelny podpis rodzica)