…………………………………..

 *(miejscowość, data)*

…………………………………..

 *imię i nazwisko rodzica /opiekuna*

 ***Szkoła Podstawowa im. Królowej Jadwigi***

 ***w Tapinie***

# Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka ........................................................................................

 *imię i nazwisko ucznia*

z lekcji (zajęć): ..................................................................................................................................................

w dniu............................. o godzinie ..................... z powodu .........................................................................

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

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

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

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)