…………………………………..

*(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)