

Kielce, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

### ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

.....  
*imię i nazwisko ucznia, klasa*

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)

.....  
(podpis wychowawcy)

Kielce, .....

.....  
imię i nazwisko rodzica /prawnego opiekuna

### ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

.....  
*imię i nazwisko ucznia, klasa*

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)

.....  
(podpis wychowawcy)