

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie w dniu z godzin(y)
lekcyjnej(ych) mojego syna/córkę*
z powodu

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

.....
Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
Czytelny podpis rodzica

* niepotrzebne skreślić