

.....
Klasa/wychowawca

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego

dziecka/mnie*

Klasa/szkoła/..... o godzinie w dniu.....

z powodu

W momencie opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko/przeze mnie* biorę pełną odpowiedzialność za jego/swoje* bezpieczeństwo.

data.....

..... **(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna) ***

* niepotrzebne skreślić, samodzielnie zwalniać mogą się uczniowie pełnoletni po okazaniu dowodu osobistego

Potwierdzenie zwolnienia:

Wychowawca (w pierwszej kolejności)

Nauczyciel przedmiotu, z którego lekcji uczeń ma być zwolniony (w przypadku nieobecności wychowawcy)

Dyrektor, Sekretariat (w nagłych przypadkach)

.....
Klasa/wychowawca

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego

dziecka/mnie*

Klasa/szkoła/..... o godzinie w dniu.....

z powodu

W momencie opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko/przeze mnie* biorę pełną odpowiedzialność za jego/swoje* bezpieczeństwo.

data.....

..... **(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna) ***

* niepotrzebne skreślić, samodzielnie zwalniać mogą się uczniowie pełnoletni po okazaniu dowodu osobistego

Potwierdzenie zwolnienia:

Wychowawca (w pierwszej kolejności)

Nauczyciel przedmiotu, z którego lekcji uczeń ma być zwolniony (w przypadku nieobecności wychowawcy)

Dyrektor, Sekretariat (w nagłych przypadkach)