

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna

Szkoła Podstawowa nr 13
ul. Prądyńskiego 2
27-200 Starachowice

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

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