

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
miejscowość, data

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .....  
Imię i nazwisko ucznia, klasa

z zajęć lekcyjnych .....

w dniu ..... o godzinie .....

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

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
miejscowość, data

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .....  
Imię i nazwisko ucznia, klasa

z zajęć lekcyjnych .....

w dniu ..... o godzinie .....

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

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
miejscowość, data

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .....  
Imię i nazwisko ucznia, klasa

z zajęć lekcyjnych .....

w dniu ..... o godzinie .....

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

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

---

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....  
miejscowość, data

### ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .....  
Imię i nazwisko ucznia, klasa

z zajęć lekcyjnych .....

w dniu ..... o godzinie .....

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

.....  
Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego