

Załącznik nr 1
do Zasad zwalniania uczniów z zajęć szkolnych

Zwolnienie z lekcji
(samodzielny powrót dziecka)

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ córki *:

.....
(imię i nazwisko)

(klasa) z lekcji (zajęć)

w dniu o godzinie

z powodu

.....

Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez mojego syna/ córkę* , biorę pełną odpowiedzialność za jego/ jej bezpieczeństwo w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinien/ powinna być w szkole.

.....
miejsce, data

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

.....
czytelny podpis nauczyciela zwalniającego

*- *niepotrzebne skreślić*