**ZWOLNIENIE UCZNIA/UCZENNICY Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna …………………………………......... ucznia/uczennicy klasy ………………………….. z zajęć szkolnych w dniu/dniach …………………………………………………….…………….... w godzinach: ………………………………………… . Powód zwolnienia: ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………… Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły

. ……………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego)

**ZWOLNIENIE UCZNIA/UCZENNICY Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna …………………………………......... ucznia/uczennicy klasy ………………………….. z zajęć szkolnych w dniu/dniach …………………………………………………….…………….... w godzinach: ………………………………………… . Powód zwolnienia: ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………… Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły

. ……………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego)

**ZWOLNIENIE UCZNIA/UCZENNICY Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna …………………………………......... ucznia/uczennicy klasy ………………………….. z zajęć szkolnych w dniu/dniach …………………………………………………….…………….... w godzinach: ………………………………………… . Powód zwolnienia: ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………… Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły

. ……………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego)

**ZWOLNIENIE UCZNIA/UCZENNICY Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna …………………………………......... ucznia/uczennicy klasy ………………………….. z zajęć szkolnych w dniu/dniach …………………………………………………….…………….... w godzinach: ………………………………………… . Powód zwolnienia: ……………………………..………………………………………………………………………………………………………………… Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły

. ……………………………………… …………………………………………

(czytelny podpis rodzica(opiekuna prawnego)