

.....  
(miejsowość, data)

**Szkoła Podstawowa**  
**im. Jana Pawła II w Głojskach**

**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko ucznia)

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)

.....  
(miejsowość, data)

**Szkoła Podstawowa**  
**im. Jana Pawła II w Głojskach**

**Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .....  
(imię i nazwisko ucznia)

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)