



Prośba o zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

....., z klasy.....
(imię i nazwisko)

w dniu: , od godziny = >
dzień miesiąc rok

po zakończeniu lekcji (po odbytych zajęciach):.....
(nazwa zajęć)

z powodu.....

Biorę pełną i prawną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole, jak i w drodze do domu od chwili opuszczenia budynku szkolnego.

Wrocław.....
(data)

.....
(czytelny podpis rodzica)

←-----→

Wypełnia Nauczyciel / Wychowawca / Pedagog

.....
(data)

.....
(podpis Nauczyciela)

Pieczętka Sekretariatu

Pozostaje w dokumentacji Szkoły