

Bielsko-Biała, dnia

ZWOLNIENIE

ucznia podczas trwania obowiązkowych zajęć lekcyjnych

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

.....

ucz. klasy

w dniu: o godzinie:

z powodu

.....

.....

**Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka i
przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu ze
szkoły.**

.....

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego