

**Szkoła Podstawowa im. Marii Skłodowskiej-Curie
w Świąciechowie**

Świąciechowa, dnia

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego dziecka

(imię i nazwisko ucznia)

..... ucznia/uczennicy klasy z zajęć

lekcyjnych w godzinach w dniu

z powodu

Jednocześnie oświadczam, że od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko
biorę za nie pełną odpowiedzialność.

.....

(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)