

.....  
miejsowość, data

## Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka.....  
ucznia klasy ..... z zajęć lekcyjnych w dniu ..... od godziny .....  
z powodu .....

**W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.**

.....  
czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów