Szkoła Podstawowa nr 2
im. Mikołaja Kopernika
w Dąbrowie Tarnowskiej

Prośba o zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

……..……..……..…, kl……
(imię i nazwisko)

z lekcji (zajęć): …….
(nazwa zajęć)

w dniu……. o godz. ……...

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.

…….. ……
(miejscowość, data) (czytelny podpis rodzica)

Wypełnia wychowawca:

…… ……
(data) (podpis wychowawcy)