**Zwolnienie z zajęć lekcyjnych**

……………………………………………………………………… …………………….

Imię i nazwisko ucznia / uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie w dniu ……………………………………………. o godz. …………...…

z lekcji: …………………………………………………………………………………………

z powodu: ……………………………………………………………………………………….

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole i powrotu do domu.

……………………… ……………………………………………………………

Data podpis rodzica

……………………………………………………………

Podpis nauczyciela

Uczeń okazuje do podpisu zwolnienie nauczycielowi, który prowadzi zajęcia. Podpisane przez nauczyciela zwolnienie uczeń oddaje woźnej przed wyjściem ze szkoły.