



Załącznik nr 1

Zielonki-Parcela, dn.

ZWOLNIENIE

ucznia podczas trwania obowiązkowych zajęć lekcyjnych

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

.....
imię i nazwisko ucznia

ucznia klasy w dniu
w godzinach od do
z powodu

Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego Dziecka **i przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu ze szkoły kiedy powinno, zgodnie z planem lekcji i odwozów autokarowych przebywać w szkole.**

.....
Czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna