

Wzór zwolnienia ucznia z lekcji przez rodziców/opiekunów prawnych

Łódź, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica/ prawnego opiekuna

Proszę o zwolnienie mojego dziecka klasa
z lekcji (zajęć)
w dniu o godzinie

Oświadczam, iż od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie odpowiedzialność w drodze do domu w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
podpis wychowawcy/nauczyciela

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna