

Łódź, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....
(imię, nazwisko, oddział)

z lekcji

w dniu od godz.

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.

.....
(podpis rodzica)

Potwierdzenie przez wychowawcę lub inną upoważnioną osobę

.....
(podpis nauczyciela)