

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

Szkoła Podstawowa im. Jana Pawła II  
w Podolu-Górowej

### ZWOLNIENIE LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka .....  
z lekcji (zajęć) ..... w dniu .....o godz.....  
z powodu .....

.....  
Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną  
odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno  
być w szkole.

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)