

.....
(miejsowość, data)

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

Zespół Szkół w Podolu-Górowej

ZWOLNIENIE LEKCJI

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka
z lekcji (zajęć) w dniuo 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)