

Kielce, dnia.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego:

.....

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

ucznia/uczennicy klasy w dniu od godziny lekcyjnej

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka w drodze ze szkoły do domu (od chwili opuszczenia budynku szkolnego) w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

Podpis rodzica

(nie dotyczy wiadomości w dzienniku elektronicznym)