

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna

**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach,
ul. Żwirki i Wigury 85
44-122 Gliwice**

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

..... klasa

.....
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu.....o godzinie 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)

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna

**Zespół Szkolno-Przedszkolny nr 3 w Gliwicach,
ul. Żwirki i Wigury 85
44-122 Gliwice**

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

..... klasa

.....
imię i nazwisko ucznia

z lekcji (zajęć):

w dniu.....o godzinie 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)