Załącznik nr 1

Warszawa, dnia ………………………

Zwolnienie ucznia podczas trwania obowiązkowych zajęć lekcyjnych

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka ………………………………………. ucznia klasy …………………w dniu ……………………………. o godzinie………….…………  
z powodu……………………………………………………………………….................................

***Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście mojego dziecka i przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka po wyjściu ze szkoły.***

…………………………………………………………………………

Czytelny podpis rodziców/ opiekunów prawnych