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