

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna

**Szkoła Podstawowa nr 2
Towarzystwa Szkolnego im. M. Reja
w Bielsku-Białej**

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dzieckaz lekcji :

w dniuo 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)