

## ZWOLNIENIE

.....  
(miejsowość, data)

.....  
*imię i nazwisko rodzica /opiekuna*

Szkoła Podstawowa  
im. Janusza Korczaka  
w Kleszczowie

### Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....  
*imię i nazwisko ucznia*

.....  
*klasa*

z lekcji (zajęć): .....

w dniu..... o godzinie ..... z powodu

.....  
.....  
*Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.*

.....  
(czytelny podpis rodziców/prawnych opiekunów)