**ZWOLNIENIE UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

……………………………………………. ……………………….

imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie córki/syna z zajęć w szkole w dniu …………………………. od godziny ……..……… do godziny ……………….,

z powodu …………………………………………………………………...……..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w czasie nieobecności w szkole.**

……………………………….. ………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………… ……………………………………

(podpis wychowawcy, nauczyciela, dyrektora) (pieczątka szkoły)

**Informacje dodatkowe:** Wniosek musi zostać dostarczony do wychowawcy klasy do zatwierdzenia, w przypadku nieobecności wychowawcy – wicedyrektorowi, przed terminem zwolnienia. Wniosek z podpisem rodzica i potwierdzeniem wychowawcy uczeń pozostawia na portierni, wychodząc ze szkoły.

**ZWOLNIENIE UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

……………………………………………. ……………………….

imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie córki/syna z zajęć w szkole w dniu …………………………. od godziny ……..……… do godziny ……………….,

z powodu …………………………………………………………………...……..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w czasie nieobecności w szkole.**

………………………………... ………………………………………

 (miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

………………………………… ……………………………………

(podpis wychowawcy, nauczyciela, dyrektora) (pieczątka szkoły)

**Informacje dodatkowe:** Wniosek musi zostać dostarczony do wychowawcy klasy do zatwierdzenia, w przypadku nieobecności wychowawcy – wicedyrektorowi, przed terminem zwolnienia. Wniosek z podpisem rodzica i potwierdzeniem wychowawcy uczeń pozostawia na portierni, wychodząc ze szkoły.