

**Zwolnienie z lekcji
(samodzielny powrót dziecka)**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

.....
(imię i nazwisko, klasa)

z lekcji (zajęć):
(nazwa zajęć)

w dniu w godzinach

z powodu

Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko, biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
miejsowość, data

.....
podpis rodzica/prawnego opiekuna