

Łódź, 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 jego bezpieczeństwo po wyjściu
ze szkoły.**

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych