**Zwolnienie z obowiązkowych zajęć edukacyjnych**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka…………………………………………

ucznia/ uczennicy klasy …………………………..

z zajęć lekcyjnych w dniu…………………………

w godzinach………………………………………..

Oświadczam, że w wyżej wymienionych godzinach

biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

Informuję, że :Dziecko odbierze z przystanku autobusowego;

 Odbiorę je osobiście;

 Dziecko może samodzielnie wrócić z przystanku do domu.

 ………………………………. …………………………………………..

 (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

**Zwolnienie z obowiązkowych zajęć edukacyjnych**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka…………………………………………

ucznia/ uczennicy klasy …………………………..

z zajęć lekcyjnych w dniu…………………………

w godzinach………………………………………..

Oświadczam, że w wyżej wymienionych godzinach

biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

Informuję, że :Dziecko odbierze z przystanku autobusowego;

 Odbiorę je osobiście;

 Dziecko może samodzielnie wrócić z przystanku do domu.

 ………………………………. …………………………………………..

 (data) (podpis rodzica/prawnego opiekuna)