**Zwolnienie z zajęć edukacyjnych**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Proszę o zwolnienie ………….………………………………………………… ucznia/uczennicy
klasy ………………………………………………………………………………………………………..………. dnia………………………………………….………………………………………………..……..…………….… o godzinie………………………………………………(po ..............………… godzinie lekcyjnej )
z powodu…………………………………………………………………………………………….…………..…

\*Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w tych godzinach.

…..……………………………………… ………………………………………...... czytelny podpis wychowawcy klasy czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

**Zwolnienie z zajęć edukacyjnych**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Proszę o zwolnienie ………….………………………………………………… ucznia/uczennicy
klasy ………………………………………………………………………………………………………..………. dnia………………………………………….………………………………………………..……..…………….… o godzinie………………………………………………(po ..............………… godzinie lekcyjnej )
z powodu…………………………………………………………………………………………….…………..…

\*Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w tych godzinach.

…..……………………………………… ………………………………………...... czytelny podpis wychowawcy klasy czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna