

.....  
(miejsowość, data)

Szkoła Podstawowa Nr 2  
im. Polskich Olimpijczyków  
w Krynicy - Zdroju

### **Zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....  
*imię i nazwisko ucznia*

z lekcji (zajęć): .....

w dniu..... o godzinie ..... z powodu .....

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

.....  
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna)

.....  
(miejsowość, data)