Rogóżno,……………………………

ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna ………………………………

do domu, w dniu …………………………… o godzinie ………………………
z powodu ……………………………………………………………………….
……………………………………………………………………………………

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

DATA ………………………           PODPIS RODZICA ………………………