**ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ**

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

z zajęć ………………………………………………… w dniu …………………………

 o godz. ………… 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.

………………………… …………………………………………….

 *(data) (podpis rodzica /prawnego opiekuna)*