**Zwolnienie z lekcji**

Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna……………………………………………. z lekcji w dniu …………………… o godzinie..............................
z powodu ………………..................................................................................................................

W tym czasie biorę za dziecko pełną odpowiedzialność.

data …………………….……      podpis rodzica ………………………………………….

Czytelny podpis wychowawcy/ dyrektora zwalniającego

…………………………………………………...