# **Formularz zwolnienia ucznia z zajęć szkolnych**

Łódź, dnia……………

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna ……………………………………….,

ucznia klasy ………….., z zajęć lekcyjnych w dniu…………………………

o godzinie …………, lub z następujących lekcji…………………………….

………………………………………………………………………………………..

**Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko po opuszczeniu szkoły.**

Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

……………………………………………………….

Data:………………………………