

**DORAŻNE ZWOLNIENIE DZIECKA  
Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

Proszę o zwolnienie z lekcji do domu mojej córki / mojego syna\* .....

..... uczennicy / ucznia\* klasy ..... dnia .....

(imię i nazwisko dziecka)

o godzinie ..... . Wyrażam zgodę na samodzielne opuszczenie szkoły  
przez moje dziecko i biorę pełną odpowiedzialność za Jego bezpieczeństwo w drodze  
ze szkoły do domu.

.....  
(podpis rodzica)

\* niepotrzebne skreślić

---