**Wniosek rodzica/prawnego opiekuna w sprawie zwolnienia ucznia**

**z zajęć lekcyjnych**

.................................................................................

*imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna .*

**Do** ………………………………………………………….……………………………………

*wniosek może być skierowany do wychowawcy klasy, wicedyrektora lub dyrektora*

**Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojej córki/mojego syna**

……………………………………………………………………………… ……………………………………….

*imię i nazwisko ucznia klasa*

w dniu ……………………………………. o godzinie …………………………………………..

**Jednocześnie oświadczam, że:**

1. odbiorę moją córkę/mojego syna ze szkoły osobiście.\*

2. wyrażam zgodę na samodzielne wyjście ze szkoły mojej córki/mojego syna i biorę odpowiedzialność za jej/jego bezpieczeństwo od momentu zwolnienia z zajęć lekcyjnych.\*

*\*właściwe podkreślić*

…………………………………………

*. data i podpis*