**Prośba o zwolnienie z lekcji**

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojego syna/córki

imię i nazwisko............................................................................klasa.............................

adres.................................................................................................................................

w dniach......................................................................

z powodu..........................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, iż z chwilą zwolnienia biorę całkowitą odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka i zobowiązuję się do tego, że syn/córka................................................................... uzupełni zaległości spowodowane nieobecnością w szkole.

W Jabłonkowie dnia................................................ .............................................................

 podpis rodziców

**Opinia wychowawcy klasy**

 zgadzam się nie zgadzam się .............................................................

 podpis wychowawcy

**Decyzja dyrektora szkoły**

 zgadzam się nie zgadzam się

W Jabłonkowie dnia........................................... .............................................................

 podpis dyrektora szkoły

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Przedmiot |   Treść zadania |  Podpisnauczyciela  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Podpis wychowawcy klasy………………………………………………..

W Jabłonkowie dnia……..................