

Piechowice, dn. ....

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Piechowicach**

Imię i nazwisko ucznia .....Klasa .....

Proszę o zwolnienie syna / córki w dniu ..... o godzinie .....

z następujących zajęć edukacyjnych: .....

.....

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa po opuszczeniu szkoły. Jednocześnie informuję, że moje dziecko nie będzie oczekiwało usprawiedliwienia braków w wiadomościach szkolnych wynikłych wskutek w/w nieobecności. Dopilnuję również, aby niezwłocznie nadrobiło te zaległości.

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....

podpis sekretarza szkoły, wychowawcy klasy lub innego nauczyciela potwierdzającego tożsamość osoby zwalniającej ucznia

.....

godzina opuszczenia szkoły

.....

podpis pracownika obsługi

**\* Jediną osobą uprawnioną do zwolnienia dziecka ze szkoły jest jego rodzic, prawny opiekun bądź pisemnie upoważniona przez w/w osoba**

Piechowice, dn. ....

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Piechowicach**

Imię i nazwisko ucznia .....Klasa .....

Proszę o zwolnienie syna / córki w dniu ..... o godzinie .....

z następujących zajęć edukacyjnych: .....

.....

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa po opuszczeniu szkoły. Jednocześnie informuję, że moje dziecko nie będzie oczekiwało usprawiedliwienia braków w wiadomościach szkolnych wynikłych wskutek w/w nieobecności. Dopilnuję również, aby niezwłocznie nadrobiło te zaległości.

.....

czytelny podpis rodzica / opiekuna prawnego

.....

podpis sekretarza szkoły, wychowawcy klasy lub innego nauczyciela potwierdzającego tożsamość osoby zwalnianej ucznia

.....

godzina opuszczenia szkoły

.....

podpis pracownika obsługi

**\* Jediną osobą uprawnioną do zwolnienia dziecka ze szkoły jest jego rodzic, prawny opiekun bądź pisemnie upoważniona przez w/w osoba**