**ZWOLNIENIE**

Proszę o zwolnienie w dniu……………………..…… w godz…………………….………… mojego dziecka …………………….………………………………ucznia klasy …………

 (imię, nazwisko dziecka)

z powodu……………………………………………………………….…………………........

Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły. Syn/córka\* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrany/a przez\*

…………..………………………….... .

 …………………………………………………

 Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

…………………………………………..

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

\* niepotrzebne skreślić