

**KARTA ZWOLNIENIA Z CZĘŚCI ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
UCZNIĄ NIEPEŁNOLETNIEGO**

Proszę o zwolnienie w dniu.....o godz..... mego
syna/córkę..... ucznia klasy
z powodu.....
.....

**Biorę odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki
w tym czasie poza terenem szkoły.**

1. * odbiorę moją córkę/mojego syna ze Szkoły osobiście
2. * odbiorze moją córkę/mojego syna osoba upoważniona.....
imię i nazwisko

.....
nr dowodu osobistego

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....
Podpis przyjmującej oświadczenie