

.....
(miejsowość, data)

.....
imię i nazwisko rodzica /opiekuna

**I Liceum Ogólnokształcące Dwujęzyczne
im. Edwarda Dembowskiego
ul. Zimnej Wody 8, 44-100 Gliwice**

Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:....., klasa.....
z lekcji (zajęć):

w dniu.....o godzinie z powodu

Od chwili opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność
w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy zgodnie z planem zajęć powinno być w szkole.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)