

Szkoła Podstawowa Nr 1 im. Władysława Jagiełły w Osieku  
ul. Główna 123, 32-608 Osiek

## Zwolnienie z lekcji/ świetlicy szkolnej/zajęć dodatkowych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....

imię i nazwisko, klasa

w dniu ..... od godziny .....

Od momentu opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze ze szkoły jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....

data

.....

czytelny podpis rodzica/opiekuna dziecka