



SZKOŁA PODSTAWOWA NR 1 IM. H. SIENKIEWICZA W CZAŃCU
ul. Kard. K. Wojtyły 32
43 – 354 Czaniec
woj. śląskie
tel/fax (033) 8 109 104
e-mail: speczaniec@poczta.onet.pl

Czaniec,

ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Imię i nazwisko rodzica.....

Adres zamieszkania

Tel rodzica.....

Proszę o zwolnienie mojego dziecka z zajęć lekcyjnych w dniu

..... o godzinie

Dziecko opuści szkołę samodzielnie. Oświadczam, że w tym czasie ponoszę całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna