Zgierz,…………………………………………………………….

Dyrektor

Szkoły Podstawowej Nr 1

Z Oddziałami Integracyjnymi

w Zgierzu

W związku ze zwolnieniem syna/córki

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

ucznia/uczennicy klasy………………………………………….

w okresie od…………………………………………………………do…………………………………………………………………………

z zajęć……………………………………………………………………………………………….

zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy

są one na pierwszej/ostatniej lekcji:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

(proszę wpisać dni tygodnia i godziny lekcyjne)

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

………………………………………………………………….

(podpis rodzica/ prawnego opiekuna/