

Zgierz, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(adres zamieszkania)

**Pani
Julita Skulimowska-Wilk
Dyrektor Szkoły Podstawowej nr5
w Zgierzu**

W związku z nieuczęszczaniem mojego dziecka
ucz. klasy na zajęcia w roku szkolnym
..... zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach
....., gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji w okresie od
do

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna w tym
czasie poza terenem szkoły .

.....
(podpisy rodziców/prawnych opiekunów)

Decyzja dyrektora szkoły:
Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody

.....
(podpis dyrektora)