

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

Ława, dnia20.....r.

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 4
im. Polskich Podróżników w Ławie**

Zwolnienie ucznia ze szkoły w trakcie trwania zajęć lekcyjnych

Informuję, że w dniu dzisiejszym o godz., czyli w trakcie godziny lekcyjnej
osobiście zabrałem/am syna/córkę*
(imię i nazwisko dziecka)

uczęszczającego/cą* do klasy z powodu

.....

Od tej chwili przejmuję odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

* niepotrzebne skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/osoby odbierającej – stopień pokrewieństwa)