

**Załącznik nr 1**

Mszana Dolna, dnia .....

ZWOLNIENIE ucznia podczas trwania obowiązkowych zajęć lekcyjnych.

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka ..... (imię i nazwisko)  
ucz. kl. .... w dniu: ....., o godzinie:....., z powodu.....  
..... Oświadczam, że wyrażam  
zgody na samodzielne wyjście mojego Dziecka i przejmuję całkowitą odpowiedzialność za  
bezpieczeństwo dziecka po jego wyjściu ze szkoły.

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**Załącznik nr 2**

Mszana Dolna, dnia ..... o godz.:.....

OŚWIADCZENIE Ja, niżej podpisany/a potwierdzam wcześniejszy odbiór dziecka .....

z klasy ....., z powodu.....

Pokrewieństwo z dzieckiem ( mama/ tata/babcia/ dziadek/etc).....

Tym samym biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka. W przypadku zwolnienia ze względu na złe samopoczucie poinformowano mnie o potrzebie konsultacji lekarskiej.

.....

(czytelny podpis)