

Zwolnienie z lekcji

W dniu..... o godzinie..... odbieram moje dziecko
....., uczennicę/ucznia klasy..... ze szkoły
z powodu.....

Tym samym biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka.

W przypadku zwolnienia dziecka ze względu na złe samopoczucie poinformowano mnie o potrzebie konsultacji lekarskiej.

.....

(podpis rodzica)