**ZWOLNIENIE UCZNIA/UCZENNICY Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna .................................................... ucznia/uczennicy klasy ...............

z zajęć szkolnych w dniu ................................ w godzinach: ..........................................................................

Powód zwolnienia:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły oraz że syn/córka niezwłocznie uzupełni zaległy materiał.

............................................................................. ........................................................................

Data i podpis osoby przyjmującej zwolnienie (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

**USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI UCZNIA/UCZENNICY NA ZAJĘCIACH LEKCYJNYCH /SPÓŻNIENIA NA ZAJĘCIA LEKCYJNE**

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności / spóźnienia mojej córki/syna \*

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

na zajęciach szkolnych od………….................................. do …………………………………………………………………….. \*

w godzinach: .......................................................................\*

Powód nieobecności / spóźnienia :

............................................................................................................................................................................

............................................................................................................................................................................

Jednocześnie oświadczam, że syn/córka **niezwłocznie uzupełni zaległy materiał**.

............................................................................. .....................................................................

Data i podpis osoby przyjmującej usprawiedliwienie (czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)