……………………………………… Pabianice, dnia ………………………………..

**A**

………………………………………

**Szkoła Podstawowa nr 14**

**w Pabianicach**

**Pani/Pan ………………………………………**

(Nazwisko i imię nauczyciela)

Uprzejmie proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka ……………………………………………………………………………………… uczennicy/ucznia klasy ……………… w dniu ……………………………………………………………..

1. od godziny ……………………… do godziny ………………………………
2. od godziny ……………………… do końca dnia.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu budynku szkoły.

-----------------------------

 (podpis rodzica)

**B**

Informuję, że uczeń klasy……….. …………………………………………………………………………………………….

(Nazwisko i imię ucznia)

 został zwolniony na prośbę rodzica i za wiedzą wychowawcy/ nauczyciela i może opuścić szkołę.

**………………………………………**

 (Nazwisko i imię nauczyciela)

-**--------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**A**

……………………………………… Pabianice, dnia ………………………………..

………………………………………

**Szkoła Podstawowa nr 14**

**w Pabianicach**

**Pani/Pan ………………………………………**

(Nazwisko i imię nauczyciela)

Uprzejmie proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego dziecka ……………………………………………………………………………………… uczennicy/ucznia klasy ……………… w dniu ……………………………………………………………..

1. od godziny ……………………… do godziny ………………………………
2. od godziny ……………………… do końca dnia.

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po opuszczeniu budynku szkoły.

-----------------------------

 (podpis rodzica)

**B**

Informuję, że uczeń klasy……….. …………………………………………………………………………………………….

(Nazwisko i imię ucznia)

 został zwolniony na prośbę rodzica i za wiedzą wychowawcy/ nauczyciela i może opuścić szkołę.

**………………………………………**

 (Nazwisko i imię nauczyciela)