**Załącznik nr 3**

Do procedury zwolnień uczniów

Czechowice-Dziedzice, dnia .........................

**ZWOLNIENIE**

**ucznia z zajęć lekcyjnych**

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych mojego dziecka

……………………………………………………….………………………………………

 (imię i nazwisko)

ucz. kl. ………w dniu/dniach: …………………….…, o godzinie:………………..…………,

z powodu…………………………………..…………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………

**Oświadczam, że wyrażam zgodę na samodzielne wyjście ze szkoły**

**mojego dziecka i przejmuję całkowitą odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka po**

**jego wyjściu ze szkoły.**

……………………………………………

 (czytelny podpis rodziców)