**Zwolnienie z zajęć lekcyjnych**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………

 *imię i nazwisko*

proszę o zwolnienie mojego dziecka …………………………..………………….

 *imię i nazwisko*

ucznia/uczennicy klasy ……..……… w dniu ……..…………o godzinie…….......

z zajęć lekcyjnych …………………………………………………………………..

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

Oświadczam, że od momentu zwolnienia syna/córki biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność.

 ……………………….…………………….

 data oraz czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

**Usprawiedliwienie nieobecności**

Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………

 *imię i nazwisko*

proszę o usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach lekcyjnych mojego dziecka

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

 *imię i nazwisko*

 w dniu/dniach ………………….……… z powodu …………………………………

 ……………………………………………………………………………………...…..

 ……………………….…………………….

 data oraz czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia

**Spóźnienie/zwolnienie ze względu na trudny dojazd**

 Ja niżej podpisana/y ………………………………………………………………

 *imię i nazwisko*

proszę o uwzględnienie spóźnienia/zwolnienia mojego dziecka …………………………..

 *imię i nazwisko*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Dzień tygodnia | Spóźnienie (proszę wpisać godzinę przyjścia ucznia na zajęcia – maks. 10 min.) | Zwolnienie (proszę wpisać godzinę opuszczenia zajęć przez ucznia – maks. 10 min.) |
| poniedziałek |  |  |
| wtorek |  |  |
| środa |  |  |
| czwartek |  |  |
| piątek |  |  |

Oświadczam, że podczas czasowej nieobecności dziecka biorę za niego/nią pełną odpowiedzialność.

 ……………………….…………………….

 data oraz czytelny podpis rodziców (opiekunów) ucznia