



Szkoła Podstawowa Nr 142 w Łodzi  
im. Zawiszy Czarnego

.....  
miejsowość, data

### Zwolnienie z zajęć

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....  
(imię, nazwisko uczennicy/ucznia)

uczennicy/ucznia klasy ..... w dniu .....

z zajęć .....  
(rodzaj zajęć lekcyjnych lub pozalekcyjnych)

od godz. .... z powodu .....

.....  
W momencie opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu oraz w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

.....  
data, czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego) lub osoby upoważnionej do zwolnienia ucznia