



**Zwolnienie z zajęć lekcyjnych ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej Nr 6
im. Szymona Szymonowica w Zamościu**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

.....
(imię, nazwisko, klasa)

w dniu..... od godz. do godz.

z następujących zajęć lekcyjnych:

.....
z powodu:

.....
Dziecko będzie miało odnotowaną nieobecność, którą niniejszym dokumentem usprawiedliwiam. W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć w dniu zwolnienia. Oświadczam, że przeprowadziłem / przeprowadziłam rozmowę z dzieckiem na temat bezpiecznego poruszania się po drogach publicznych. Jednocześnie oświadczam, iż nie będę formułować roszczeń wobec Szkoły Podstawowej Nr 6 im. Szymona Szymonowica w Zamościu z tytułu samodzielnego opuszczenia terenu szkoły przez moje dziecko na podstawie powyższego dokumentu.

Zamość, dn.

.....
czytelny podpis rodzica