

Załącznik nr 1

Piaseczno, dnia .....

### ZWOLNIENIE Z LEKCJI

Proszę o zwolnienie mojego dziecka:.....  
Imię nazwisko klasa

w dniu: ..... od godziny.....

Jednocześnie oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za dziecko od podanej godziny.

.....  
(data, czytelny podpis rodziców)

.....  
(data, czytelny podpis nauczyciela zwalniającego)