

Załącznik nr 3

Rakoniewice .....

.....  
.....  
.....  
.....

/imię, nazwisko, adres rodzica/ opiekuna/

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Powstańców Wielkopolskich  
w Rakoniewicach

W związku ze zwolnieniem mojego syna/córki .....  
ucznia/uczennicy klasy ..... z zajęć.....w roku szkolnym.....  
zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności  
w szkole w czasie, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

.....  
.....

/wpisać dni tygodnia i godziny zajęć/

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo  
mojego/mojej syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....