**KARTA ZWOLNIENIA UCZNIA - Z CZĘŚCI ZAJĘĆ SZKOLNYCH NA WNIOSEK RODZICA (WYPEŁNIA RODZIC\*\*)**

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego syna/córkę\* ucz. klasy: ...........................................

………………………………………………………………………………………………………

/nazwisko i imię dziecka/

w dniu .......................................... o godz. …………………………………. .

Biorę pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

Syn/córka\* wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrane\* przez ……………………………....

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

………………………………………

Czytelny podpis rodzica

\*) niepotrzebne skreślić

\*\*) należy wypełnić i złożyć w sekretariacie:

1. Jeżeli przyjdziemy po dziecko osobiście do szkoły i chcemy je zwolnić z części zajęć,
2. Jeżeli nie dokonaliśmy zwolnienia z części zajęć preferowaną drogą elektroniczną przez dziennik Vulcan do p. Moniki Kret i p. Beaty Chojnackiej – uczeń dostarcza to do sekretariatu.

**KARTA ZWOLNIENIA UCZNIA – Z CZĘŚCI ZAJĘĆ SZKOLNYCH Z PRZYCZYN ZDROWOTNYCH – NA WNIOSEK SZKOŁY (WYPEŁNIA PRACOWNIK SZKOŁY)**

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych mojego syna/córkę\* ucz. klasy: ...........................................

………………………………………………………………………………………………………

/nazwisko i imię dziecka/

w dniu .......................................... o godz. …………………………………. .

Biorę pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

Syn/córka\*  zostanie odebrane przez ……………………………………………………………....

 …………………………………… Czytelny podpis rodzica/

opiekuna prawnego/ osoby upoważnionej