**Załącznik nr 1**

WZÓR KARTY ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH W TRAKCIE ICH TRWANIA

Proszę o zwolnienie w dniu……………………………..o godz……………………………… mojego syna/córkę\* ………………………....………………………………………................ z klasy .............................. zpowodu ..……………………………..…………………….........

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

Biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

Moje dziecko wróci do domu samodzielnie/zostanie odebrane przez\**(Podać imię i nazwisko oraz ewentualny stopień pokrewieństwa osoby odbierającej ucznia ze szkoły)* ......................................................................................................................................................

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

……………………………………………………….

*Czytelny podpis Rodzica/Opiekuna prawnego*

 *\* niepotrzebne skreślić*