

.....  
imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....  
adres

.....  
telefon kontaktowy

**Dyrekcja  
Szkoły Podstawowej nr 26  
Warszawa**

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa.....

Proszę o zwolnienie syna/ córki w dniu ..... o godzinie.....

Z następujących zajęć edukacyjnych.....

.....

Z powodu .....

.....

Zobowiązuję się do zapewnienia dziecku bezpieczeństwa po opuszczeniu szkoły. Jednocześnie informuję, że moje dziecko nie będzie oczekiwało *usprawiedliwienia braków w wiadomościach i umiejętnościach szkolnych* wynikłych na skutek w/w nieobecności oraz, że dopilnuję aby niezwłocznie nadrobiło te zaległości.

.....  
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....  
podpis wychowawcy klasy lub innego nauczyciela potwierdzający  
tożsamość osoby zwalniającej ucznia

.....  
godzina opuszczenia szkoły

.....  
podpis pracownika obsługi ( szatni)

***Jedyną osobą uprawnioną do zwolnienia dziecka ze szkoły jest jego rodzic, prawny opiekun bądź pisemnie upoważniona przez w/w osoba.***