

Załącznik nr 3

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

**Dyrekcja
Publicznej Szkoły Podstawowej nr 9
w Radomsku**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki
(imię i nazwisko dziecka)

ucznia /uczennicy klasy z zajęć
(klasa, szkoła) (przedmiot)

które w tygodniowym planie są zajęciami:

pierwszymi

ostatnimi.

Zobowiązuje się do przejęcia pełnej odpowiedzialności za bezpieczeństwo mojego dziecka na okres trwania zajęć, z których je zwalniam.

W przypadku, gdy zajęcia są umieszczone w
środku planu dziennego, mój syn/córka przebywać będzie pod opieką wychowawcy
świetlicy/nauczyciela przedmiotu.

Prośba o zwolnienie dotyczy okresu: od do
i uwarunkowana jest:

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

(przyczyna zwolnienia)

Radomsko, dnia

.....
(podpis rodzica)