

Dąbrowa Tarnowska , dnia

.....

Imię i nazwisko rodzica

(prawnego opiekuna)

Dyrektor

I Liceum Ogólnokształcącego

**im. Tadeusza Kościuszki
w Dąbrowie Tarnowskiej**

W związku ze zwolnieniem syna /córki/

Ucznia /uczennicy klasy

z zajęć proszę o zwolnienie syna / córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach , gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

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

.....

(podpis rodzica , prawnego opiekuna)