



Załącznik nr 3
do Zarządzenia nr 22/2022
Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 150
im. Walerego Wróblewskiego w Warszawie

.....
Miejscowość, data

**Formularz zwolnienia ucznia
Szkoły Podstawowej nr 150
im. Walerego Wróblewskiego
w Warszawie**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

Imię i nazwisko dziecka

ucznia klasy z zajęć lekcyjnych w dniu

Oddział

Data

o godzinie

**Przyjmuję do wiadomości, że biorę pełną odpowiedzialność za
bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez niego zajęć
szkolnych.**

**Oświadczam, że zwolnienie następuje w porozumieniu z drugim rodzicem/
prawnym opiekunem.**

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Wypełnia pracownik Szkoły

Potwierdzam przyjęcie formularza zwolnienia ucznia z zajęć edukacyjnych w
dniu o godzinie

.....
Imię i nazwisko pracownika