**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**1ublin**

20 – 059 Lublin Al. Racławickie 7 tel. 81 442 19 20

 Lublin, dn. ………………………….

**ZWOLNIENIE**

 Proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna ……………………………………………

uczennicy/ ucznia klasy…………… z lekcji /o godz. ……………… w dniu ………………………. .

Od chwili opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

 ………………………………….

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

telefon: ……………………………..

*(Uczennica /uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, a w razie jego nieobecności wicedyrektorowi przed wyjściem ze szkoły. Rodzic telefonicznie potwierdza zwolnienie dziecka)*

**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**1ublin**

20 – 059 Lublin Al. Racławickie 7 tel. 81 442 19 20

 Lublin, dn. ………………………….

**ZWOLNIENIE**

Proszę o zwolnienie mojej córki/ mojego syna ……………………………………………

uczennicy/ ucznia klasy………………… z lekcji /o godz. ………………………. w dniu ………………………. .

Od chwili opuszczenia budynku szkoły przez moje dziecko biorę pełną odpowiedzialność za jego bezpieczeństwo.

 ………………………………….

 podpis rodzica/prawnego opiekuna

telefon: ……………………………..

*(Uczennica /uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, a w razie jego nieobecności wicedyrektorowi przed wyjściem ze szkoły. Rodzic telefonicznie potwierdza zwolnienie dziecka)*