**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA**

Imię i nazwisko ucznia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasa:\_\_\_\_

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki / mojego syna w dniu. ….………….

od godz. ………………

Informuję, że przyczyną zwolnienia jest ………………………………………. ………………………………………………………………………………………………….……… …………………………………………………………………………………………..

Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

Łódź, dnia………………………….. ………………………………………..

                                                                                          Podpis rodzica

Wyciąg z obowiązujących regulacji prawnych Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. Art. 15. pkt 1.) Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia. Art. 18. Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do: pkt 2.) zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne.

………………………………………………………………………………………………….

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA**

Imię i nazwisko ucznia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Klasa:\_\_\_\_

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki / mojego syna w dniu. ….………….

od godz. ………………

Informuję, że przyczyną zwolnienia jest ………………………………………. ………………………………………………………………………………………………….……… …………………………………………………………………………………………..

Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

Łódź, dnia………………………….. ………………………………………..

                                                                                          Podpis rodzica

Wyciąg z obowiązujących regulacji prawnych Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. Art. 15. pkt 1.) Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia. Art. 18. Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do: pkt 2.) zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne.