**Załącznik nr 5**

Rudna Mała, ............................

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

( imię i nazwisko rodzica )

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

( adres zamieszkania )

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

 Dyrektor

 Szkoły Podstawowej w Rudnej Małej

W związku ze zwolnieniem syna/córki ..........................................................................

ucznia/uczennicy klasy ........................ z zajęć ......................................,……………..

zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na ww. zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojego

syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

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

/podpis rodzica –opiekuna/

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

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

(data, podpis dyrektora)

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

(data, podpis wychowawcy)

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

(data, podpis nauczyciela przedmiotu)