

Zwolnienie

Proszę o zwolnienie ucznia/uczennicy*

(imię i nazwisko ucznia)

w dniu w godzinach

z powodu

.....

Zezwalam na samodzielne opuszczenie szkoły przez moje dziecko/zapewniam odbiór dziecka ze szkoły*.

.....

(czytelny podpis rodziców)

*niepotrzebne skreślić

PODSTAWA PRAWNA:

- Konstytucja RP, art. 70, ust. 1: „Każdy ma prawo do nauki. Nauka do 1 roku życia jest obowiązkowa. Sposób wykonywania obowiązku szkolnego określa ustawa.”
- Ustawa o systemie oświaty z dnia 7. 09. 1991r. z późniejszymi zmianami
- Statut Szkoły