*Załącznik nr 2 do Procedury spełniania i kontroli obowiązku szkolnego przez uczniów*

…………………………………………… Iława, dnia ………..…..20.….r.

*(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/osoby odbierającej)*

…………………………………………………

*(adres zamieszkania)*

**Dyrektor Szkoły Podstawowej Nr 4**

**im. Polskich Podróżników w Iławie**

**Zwolnienie ucznia ze szkoły w trakcie trwania zajęć lekcyjnych**

Informuję, że w dniu dzisiejszym o godz. …….., czyli w trakcie ……. godziny lekcyjnej

osobiście zabrałem/am syna/córkę\* ……………………………………………………….

*(imię i nazwisko dziecka)*

uczęszczającego/cą\* do klasy ……… z powodu ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Od tej chwili przejmuję odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka.

……………………………………………………………………...

*(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/osoby obierającej – stopień pokrewieństwa)*

\* niepotrzebne skreślić