Sieradz,……..

……

……
(imię, nazwisko i adres)

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego

STO w Sieradzu

W związku ze zwolnieniem syna/córki ……., ucznia/uczennicy klasy ……., z zajęć opiekuńczo-wychowawczych w okresie od ……. do ……. , zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/córki z obowiązku przebywania na terenie szkoły podczas tych zajęć.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego syna/córki poza terenem szkoły w wyżej wymienionym okresie.

Proszę o odnotowanie zwolnienia ucznia/uczennicy w dzienniku elektronicznym jako nieobecności usprawiedliwionej.

……..
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)