

*Szkoła Podstawowa nr 150 w Warszawie ul. W. Thommeego 1, 01-491 Warszawa*

*tel. 022 666-94-04;* [*www.150bemowo.pl,*](http://www.150bemowo.pl/)[*sp150@eduwarszawa.pl*](mailto:sp150@eduwarszawa.pl)

………………………………….

Miejscowość, data

Formularz zwolnienia ucznia Szkoły Podstawowej nr 150 im. Walerego Wróblewskiego w Warszawie

Proszę o zwolnienie mojego dziecka ………………………..………………

Imię i nazwisko dziecka

ucznia klasy ……..…… z zajęć lekcyjnych w dniu ...………………………

Oddział Data

o godzinie …………………….. .

Przyjmuję do wiadomości, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka z chwilą opuszczenia przez niego zajęć szkolnych.

Oświadczam, że zwolnienie następuje w porozumieniu z drugim rodzicem/ prawnym opiekunem.

**…………………………………………**

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Wypełnia pracownik Szkoły

Potwierdzam przyjęcie formularza zwolnienia ucznia z zajęć edukacyjnych w dniu ………………………… o godzinie ………............. .

……………………………….

Imię i nazwisko pracownika

Załącznik do Zarządzenia nr 12/2019/2020 Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 150 im. Walerego Wróblewskiego ul. W. Thommeego 1 w Warszawie w sprawie wprowadzenia procedury okazjonalnego zwalniania uczniów z zajęć edukacyjnych w Szkole Podstawowej nr 150 w Warszawie