

## Zwolnienie z lekcji

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

.....  
(imię, nazwisko, klasa)  
z lekcji .....

w dniu..... od godz. ....

z powodu .....

W momencie opuszczenia budynku szkolnego przez moje dziecko biorę za nie pełną odpowiedzialność w drodze do domu, jak i w godzinach, kiedy powinno być w szkole zgodnie z rozkładem zajęć.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku ze zwolnieniem mojego dziecka z zajęć. Jednocześnie oświadczam, że zostałam poinformowana/ny o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....  
data i czytelny podpis rodzica