



**Szkoła Podstawowa nr 343 z Oddziałami Integracyjnymi**  
im. Matki Teresy z Kalkuty  
ul. Kopcińskiego 7, 02-777 Warszawa  
<http://sp343.edu.pl>

## Formularz zwolnienia ucznia z zajęć\*

Warszawa, dnia

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

Proszę o zwolnienie mojego dziecka

ucznia klasy                      z zajęć lekcyjnych (podać jakich)

z której godziny lekcyjnej                      w dniu

Oświadczam, że w tym czasie przejmuję opiekę nad moim dzieckiem

.....  
(podpis)

\*Prosimy o wypełnienie na komputerze, wydrukowanie i złożenie w sekretariacie.