

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNI**  
**SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 174 W ŁODZI**

Imię i nazwisko ucznia \_\_\_\_\_ Klasa: \_\_\_\_\_

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojej córki / mojego syna w dniu. ....

od godz. ....

Informuję, że przyczyną zwolnienia jest .....

.....

Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

Łódź, dnia.....

.....

Podpis rodzica

Wyciąg z obowiązujących regulacji prawnych Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991 r. Art. 15. pkt 1.) Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia. Art. 18. Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do: pkt 2.) zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne.

.....