

.....
nazwisko i imię rodzica (prawnego opiekuna)

.....
adres zameldowania

ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

.....
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

klasa:.....

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna z zajęć szkolnych w dniu

.....
o godzinie: z lekcji:

z powodu

.....
Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Podpis wychowawcy klasy/dyrektora szkoły/ wicedyrektora szkoły

.....

.....
(Uczennica/uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy przed rozpoczęciem lekcji lub przed pierwszą godziną pracy wychowawcy w danym dniu, a w razie jego nieobecności dyrektorowi lub wicedyrektorowi. Po dokonaniu przez wychowawcę, dyrektora lub wicedyrektora wpisu w dzienniku uczeń może opuścić szkołę.)

.....
nazwisko i imię rodzica (prawnego opiekuna)

.....
adres zameldowania

ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIA Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

.....
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

klasa:.....

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna z zajęć szkolnych w dniu

.....
o godzinie: z lekcji:

z powodu

.....
Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Data

Podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Podpis wychowawcy klasy/dyrektora szkoły/ wicedyrektora szkoły

.....

.....
(Uczennica/uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy przed rozpoczęciem lekcji lub przed pierwszą godziną pracy wychowawcy w danym dniu, a w razie jego nieobecności dyrektorowi lub wicedyrektorowi. Po dokonaniu przez wychowawcę, dyrektora lub wicedyrektora wpisu w dzienniku uczeń może opuścić szkołę.)