

WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

.....
imię i nazwisko ucznia, klasa

Proszę o zwolnienie syna/córki z zajęć szkolnych w dniu.....z
lekcji..... z powodu

.....
data i podpis rodzica/opiekuna prawnego

Dada i podpis wychowawcy klasy/ zastępcy wychowawcy, dyrektora lub wicedyrektora szkoły

.....
Uwagi:

Podpisane przez rodzica zwolnienie należy dostarczyć do wychowawcy klasy, a w razie nieobecności do zastępcy wychowawcy, dyrektora lub wicedyrektora szkoły.

.....