

# ZWOLNIENIE UCZENNICY/UCZNIA Z CZĘŚCI OSTATNICH ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

(ze względu na utrudniony dojazd do domu / udział w zajęciach pozalekcyjnych\*)

.....

(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

klasa: .....

Proszę o zwolnienie mojej córki/syna\* z zajęć szkolnych w

.....

(proszę podać dzień tygodnia)

z lekcji: ..... o godzinie .....

ponieważ w tym dniu.....

.....

( proszę podać powód )

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

Data

.....

Podpis rodzica

.....

\* niepotrzebne skreślić