

## WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa .....

Wychowawca .....

Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć lekcyjnych w dniu ..... o godz. ....

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

Data ..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....

---

## WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ

Imię i nazwisko ucznia .....

Klasa .....

Wychowawca .....

Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć lekcyjnych w dniu ..... o godz. ....

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

Data ..... Podpis rodzica/opiekuna prawnego.....