**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

…………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………….

 Imię i nazwisko ucznia/uczennicy Klasa

Proszę o zwolnienie w dniu …………………………………………………………………………………………..

o godzinie ……………………….

z powodu……………………………………………………………………………………………………………...

......................................................................................................................................

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

Data wystawienia ………………………………………

Podpis rodziców/prawnych opiekunów ………………………………………………………………………..

**Zawiadomienie musi być dostarczone wychowawcy klasy z podpisami nauczycieli, z przedmiotów których następuje zwolnienie, przed wyjściem ucznia ze szkoły w danym dniu.**

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

…………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………….

 Imię i nazwisko ucznia/uczennicy Klasa

Proszę o zwolnienie w dniu …………………………………………………………………………………………..

o godzinie ……………………….

z powodu……………………………………………………………………………………………………………...

......................................................................................................................................

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

Data wystawienia ………………………………………

Podpis rodziców/prawnych opiekunów ………………………………………………………………………..

**Zawiadomienie musi być dostarczone wychowawcy klasy z podpisami nauczycieli, z przedmiotów których następuje zwolnienie, przed wyjściem ucznia ze szkoły w danym dniu.**