|  |
| --- |
| (imię i nazwisko pełnoletniego ucznia) (miejscowość, data)  **Zwolnienie**  Proszę o zwolnienie mnie\* z zajęć lekcyjnych  w dniu o godzinie  z powodu  W czasie nieobecności w szkole biorę za siebie pełną odpowiedzialność.    (podpis pełnoletniego ucznia)  \* uczeń pełnoletni może samodzielnie zwalniać się z zajęć lekcyjnych po złożeniu przez rodzica/prawnego opiekuna odpowiedniego oświadczenia do wychowawcy klasy. |
| (imię i nazwisko pełnoletniego ucznia) (miejscowość, data)  **Zwolnienie**  Proszę o zwolnienie mnie\* z zajęć lekcyjnych  w dniu o godzinie  z powodu  W czasie nieobecności w szkole biorę za siebie pełną odpowiedzialność.    (podpis pełnoletniego ucznia)  \* uczeń pełnoletni może samodzielnie zwalniać się z zajęć lekcyjnych po złożeniu przez rodzica/prawnego opiekuna odpowiedniego oświadczenia do wychowawcy klasy. |