

.....  
(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.