

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć lekcyjnych w dniu,
od godziny.....do godziny.....

Zdaję sobie sprawę z nieobecności w zaplanowanych na ten okres sprawdzianach i pracach klasowych.

* Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka z chwilą jego zwolnienia (rodzic lub prawny opiekun).

* Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo z chwilą zwolnienia (pełnoletni uczeń).

OGÓLNE UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI:

.....
.....

Ważne informacje:

Wniosek o zwolnienie należy przedłożyć wychowawcy klasy lub nauczycielowi, z którego przedmiotu uczeń zostaje zwolniony.

Data:

* Czytelny podpis rodzica:.....

* Czytelny podpis ucznia pełnoletniego:.....

Czytelny podpis nauczyciela, który przyjął wniosek o zwolnienie ucznia:

.....

* niepotrzebne skreślić

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć lekcyjnych w dniu,
od godziny.....do godziny.....

Zdaję sobie sprawę z nieobecności w zaplanowanych na ten okres sprawdzianach i pracach klasowych.

* Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka z chwilą jego zwolnienia (rodzic lub prawny opiekun).

* Oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo z chwilą zwolnienia (pełnoletni uczeń).

OGÓLNE UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI:

.....
.....

Ważne informacje:

Wniosek o zwolnienie należy przedłożyć wychowawcy klasy lub nauczycielowi, z którego przedmiotu uczeń zostaje zwolniony.

Data:

* Czytelny podpis rodzica:.....

* Czytelny podpis ucznia pełnoletniego:.....

Czytelny podpis nauczyciela, który przyjął wniosek o zwolnienie ucznia:

.....

* niepotrzebne skreślić