

WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ

.....
(Imię i nazwisko ucznia, klasa)

.....
(Imię i nazwisko wychowawcy)

.....
(Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna ucznia)

Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych w dniu

od godziny: do godziny

Uzasadnienie:.....
.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego lub ucznia pełnoletniego)

DECYZJA WYCHOWAWCY/DYREKTORA SZKOŁY

usprawiedliwione

nieusprawiedliwione

Uwagi:.....
.....
.....

.....
(data)

.....
(podpis wychowawcy/dyrektora szkoły*)