

### Wniosek o cykliczne zwolnienie ucznia

Imię i nazwisko ucznia ..... klasa .....

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych organizowanych przez szkołę:

- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....

**Uzasadnienie zwolnienia:**

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

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
*Podpis rodzica/opiekun*

### Wniosek o cykliczne zwolnienie ucznia

Imię i nazwisko ucznia ..... klasa .....

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych organizowanych przez szkołę:

- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....
- w dniu ..... od godziny .....

**Uzasadnienie zwolnienia:**

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

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka przebywającego w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
*Podpis rodzica/opiekun*