

Wniosek o zwolnienie ucznia pełnoletniego

Imię i nazwisko ucznia klasa

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych organizowanych przez szkołę:

w dniu od godziny

Uzasadnienie zwolnienia:

.....
.....

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia zadaniach terminowych oraz o konieczności ich rozliczania. Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość odpowiedzialności za swoje bezpieczeństwo przebywając w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
Podpis

Wniosek o zwolnienie ucznia pełnoletniego

Imię i nazwisko ucznia klasa

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych organizowanych przez szkołę:

w dniu od godziny

Uzasadnienie zwolnienia:

.....
.....

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia zadaniach terminowych oraz o konieczności ich rozliczania. Jednocześnie oświadczam, że mam świadomość odpowiedzialności za swoje bezpieczeństwo przebywając w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
Podpis