

**ZWOLNIENIE UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH PRZED
ICH ZAKOŃCZENIEM**

..... klasa:
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych w dniu

o godzinie z lekcji od do

z powodu

Informacje o zapowiedzianych kartkówkach i sprawdzianach odbywających się w czasie nieobecności ucznia (należy wymienić przedmioty)

.....
.....

.....
Data Czytelny podpis ucznia

**ZWOLNIENIE UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH PRZED
ICH ZAKOŃCZENIEM**

..... klasa:
Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o zwolnienie z zajęć szkolnych w dniu

o godzinie z lekcji od do

z powodu

Informacje o zapowiedzianych kartkówkach i sprawdzianach odbywających się w czasie nieobecności ucznia (należy wymienić przedmioty)

.....
.....

.....
Data Czytelny podpis ucznia