

Legionowo, dnia .....

## ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa.....

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Proszę o zwolnienie w dniu..... o godzinie .....

z lekcji .....

z powodu .....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

.....

Podpis Rodzica (prawnego opiekuna)

.....

Podpis wychowawcy/pedagoga/psychologa/wicedyrektora

*Uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy lub w czasie jego nieobecności pedagogowi, psychologowi lub wicedyrektorowi.*

---

Legionowo, dnia .....

## ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

..... klasa.....

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Proszę o zwolnienie w dniu..... o godzinie .....

z lekcji .....

z powodu .....

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

.....

Podpis Rodzica (prawnego opiekuna)

.....

Podpis wychowawcy/pedagoga/psychologa/wicedyrektora

*Uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy lub w czasie jego nieobecności pedagogowi, psychologowi lub wicedyrektorowi.*