

**KARTA ZWOLNIENIA Z CZĘŚCI ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO**

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia:
Klasa:
Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu:
Od godziny:
Z powodu:
Oświadczam, że wychodzę ze Szkoły na własną odpowiedzialność.
Miejscowość: Data:
Czytelny podpis ucznia:
Podpis osoby zwalniającej:

**KARTA ZWOLNIENIA Z CZĘŚCI ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO**

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia:
Klasa:
Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu:
Od godziny:
Z powodu:
Oświadczam, że wychodzę ze Szkoły na własną odpowiedzialność.
Miejscowość: Data:
Czytelny podpis ucznia:
Podpis osoby zwalniającej:

**KARTA ZWOLNIENIA Z CZĘŚCI ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO**

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia:
Klasa:
Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu:
Od godziny:
Z powodu:
Oświadczam, że wychodzę ze Szkoły na własną odpowiedzialność.
Miejscowość: Data:
Czytelny podpis ucznia:
Podpis osoby zwalniającej:

**KARTA ZWOLNIENIA Z CZĘŚCI ZAJĘĆ LEKCYJNYCH
UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO**

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia:
Klasa:
Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu:
Od godziny:
Z powodu:
Oświadczam, że wychodzę ze Szkoły na własną odpowiedzialność.
Miejscowość: Data:
Czytelny podpis ucznia:
Podpis osoby zwalniającej: