

## KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Nazwisko i imię ucznia .....

Data urodzenia .....

Klasa .....

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych w dniu ..... od godziny  
..... z powodu.....

.....  
.....

Od chwili zwolnienia ze szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki / syna.

Zabrzeg, dnia .....

.....

*podpis rodzica*

.....

*podpis wychowawcy/z-cy wychowawcy  
/nauczyciela, z którego lekcji uczeń się  
zwalnia*

## KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Nazwisko i imię ucznia .....

Data urodzenia .....

Klasa .....

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych w dniu ..... od godziny  
..... z powodu.....

.....  
.....

Od chwili zwolnienia ze szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki / syna.

Zabrzeg, dnia .....

.....

*podpis rodzica*

.....

*podpis wychowawcy/z-cy wychowawcy  
/nauczyciela, z którego lekcji uczeń się  
zwalnia*