



Data: .....

Klasa: .....

### ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie .....

(imię i nazwisko ucznia)

z lekcji w dniu ..... o godzinie .....

z powodu.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....

(podpis wychowawcy/wicedyrektora)



Data: .....

Klasa: .....

### ZWOLNIENIE

Proszę o zwolnienie .....

(imię i nazwisko ucznia)

z lekcji w dniu ..... o godzinie .....

z powodu.....

.....

(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

.....

(podpis wychowawcy/wicedyrektora)