



Łódź, dn.

ZWOLNIENIE Z LEKCJI PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Proszę o zwolnienie mnie, ucznia/uczennicy klasy
..... ze szkoły w dniu o godzinie z powodu

.....

Jednocześnie oświadczam, że od momentu opuszczenia murów szkoły biorę za siebie pełną odpowiedzialność.

.....

(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

.....

(podpis wychowawcy/dyrektora/wicedyrektora)



Łódź, dn.

ZWOLNIENIE Z LEKCJI PEŁNOLETNIEGO UCZNIĄ

Proszę o zwolnienie mnie, ucznia/uczennicy klasy
..... ze szkoły w dniu o godzinie z powodu

.....

Jednocześnie oświadczam, że od momentu opuszczenia murów szkoły biorę za siebie pełną odpowiedzialność.

.....

(czytelny podpis pełnoletniego ucznia)

.....

(podpis wychowawcy/dyrektora/wicedyrektora)