

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

..... klasa:

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych* w dniu:

od godziny: z powodu:

.....
.....

Wychodzę ze Szkoły na własną odpowiedzialność.

Miejscowość: Data:

Czytelny podpis ucznia:

Podpis osoby zwalniającej: