|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………Imię i nazwisko uczniaKlasa:……………………….. |  | ………………………………………………….(miejscowość, data) |
| **WNIOSEK RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO\* O ZWOLNIENIE UCZNIA Z ZAJĘĆ**Zwracam się z prośbą o zwolnienie ucznia z zajęć edukacyjnych w dn. ………………. ,o godzinie od ......... do ......... z powodu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… .W tym czasie biorę za ucznia pełną odpowiedzialność. |
|  |  | Podpis rodzica/opiekuna prawnego\*………………………………………… |
| Wyrażam zgodę.\*niepotrzebne skreślić |  | ………………………………………………….Podpis wychowawcy |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………………………………………. Imię i nazwisko uczniaKlasa………………………………. |  | ……………………………(miejscowość, data) |
| **USPRAWIEDLIWIENIE UCZNIA**Zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie nieobecności ucznia/uczennicy\*w dniu/dniach\* od .......................... do .......................... z powodu……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. . |
|  |  | ……………………………………………………………Podpis rodzica/opiekuna prawnego\* |
| usprawiedliwiono/nie usprawiedliwiono (powód: )\* |
| \*niepotrzebne skreślić |  | ……………………………………………………………Podpis wychowawcy |