|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ………………………………………Imię i nazwisko ucznia  Klasa:……………………….. |  | ………………………………………………….(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 ucznia  Klasa………………………………. |  | ……………………………  (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 |