

## Zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych

Uczeń/uczennica ..... z klasy .....

w dn. .... jest zwolniony od godziny .....

\*do godziny .....

\* do końca zajęć lekcyjnych

na wniosek rodzica \*telefoniczny lub \*pisemny.

Czytelny podpis wychowawcy lub osoby *upoważnionej*

.....

\*niepotrzebne skreślić

Wrocław dn .....

## Zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych

Uczeń/uczennica ..... z klasy .....

w dn. .... jest zwolniony od godziny .....

\*do godziny .....

\* do końca zajęć lekcyjnych

na wniosek rodzica \*telefoniczny lub \*pisemny.

Czytelny podpis wychowawcy lub osoby *upoważnionej*

.....

\*niepotrzebne skreślić