

Bochnia, dn.....

Dyrektor

II LO im. Orła Białego w Bochni

W związku z nieuczęszczaniem syna / córki*

..... ucznia/ uczennicy* kl.
(nazwisko i imię)

w okresie od do na zajęcia z,
zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach
w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej* lekcji :

.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Uwaga : W czasie gdy uczeń jest zwolniony, nie może przebywać na terenie szkoły.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki*
w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(podpis rodzica)

.....
(data, podpis nauczyciela przedmiotu)

.....
(data, podpis wychowawcy)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.*

.....
(data, podpis dyrektora)

* niepotrzebne skreślić