

Bochnia, dn.....

Dyrektor

II LO im. Orła Białego w Bochni

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka:

..... ucznia/ uczennicy* kl.

(nazwisko i imię)

w okresie od do z obowiązku obecności na części ostatniej
lekcji (..... min)

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

w związku z:

.....
(podać powód)

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