

Zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Imię i nazwisko ucznia/uczennicy

Klasa

Proszę o zwolnienie w dniu, od godziny

z powodu

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie jego nieobecności w szkole.

Biorę odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo podczas nieobecności w szkole.

Data

Podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia

(Rodzic/opiekun lub uczennica/uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, a w razie jego nieobecności dyrektorowi lub wicedyrektorowi przed wyjściem ze szkoły. W wyjątkowych przypadkach następnego dnia po zwolnieniu. Jeżeli zwolnienie dostarcza uczeń/uczennica rodzic/opiekun osobiście lub telefonicznie potwierdza zwolnienie dziecka w dniu zwolnienia lub następnego dnia po zwolnieniu)

Usprawiedliwienie

(lub informacja o przewidywanej nieobecności)

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności na zajęciach szkolnych ucznia/uczennicy

.....

(nazwisko i imię ucznia/uczennicy, klasa)

w dniu/dniach

Nieobecność była/będzie spowodowana

.....

.....

.....
(data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/pełnoletniego ucznia)

(Rodzic/opiekun lub uczennica/uczeń dostarcza usprawiedliwienie/ informację wychowawcy, a w razie jego nieobecności dyrektorowi lub wicedyrektorowi. W przypadku przewidywanej nieobecności przed jej nastąpieniem, a w przypadku usprawiedliwienia w terminie do 7 dni po ostatnim dniu nieobecności)