

.....  
(miejscowość i data)

Do wychowawcy klasy ....., .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwisko i imię *pełnoletniego* ucznia)

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu .....

o godzinie/ po lekcji .....

.....  
(czytelny podpis *pełnoletniego* ucznia)

.....  
(podpis wychowawcy / (vice)dyrektora szkoły)



.....  
(miejscowość i data)

Do wychowawcy klasy ....., .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwisko i imię *pełnoletniego* ucznia)

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu .....

o godzinie/ po lekcji .....

.....  
(czytelny podpis *pełnoletniego* ucznia)

.....  
(podpis wychowawcy / (vice)dyrektora szkoły)



.....  
(miejscowość i data)

Do wychowawcy klasy ....., .....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(nazwisko i imię *pełnoletniego* ucznia)

Proszę o zwolnienie mnie z zajęć szkolnych w dniu .....

o godzinie/ po lekcji .....

.....  
(czytelny podpis *pełnoletniego* ucznia)

.....  
(podpis wychowawcy / (vice)dyrektora szkoły)