



**KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Nr telefonu do rodzica/opiekuna</b>	

Kraków, dnia \_\_\_\_\_

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych w dniu \_\_\_\_\_ od godziny \_\_\_\_\_ z powodu \_\_\_\_\_

Od chwili zwolnienia ze szkoły biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo córki / syna / samego siebie.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia)

\_\_\_\_\_  
(podpis wychowawcy/wychowawcy wspomagającego/nauczyciela)

zgoda / brak zgody

\_\_\_\_\_  
(podpis dyżurnego dyrektora)

**Informacja:**

W przypadku braku w zwolnieniu istotnych informacji tj. imienia i nazwiska ucznia, daty i godziny zwolnienia, rzeczowego uzasadnienia, podpisu rodzica/prawnego opiekuna uczeń nie zostanie zwolniony.



**KARTA ZWOLNIENIA UCZNIĄ Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH**

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>Klasa</b>	
<b>Data urodzenia</b>	
<b>Nr telefonu do rodzica/opiekuna</b>	

Kraków, dnia \_\_\_\_\_

Proszę o zwolnienie z zajęć lekcyjnych w dniu \_\_\_\_\_ od godziny \_\_\_\_\_ z powodu \_\_\_\_\_

Od chwili zwolnienia ze szkoły biorę pełną odpowiedzialność za zdrowie i bezpieczeństwo córki / syna / samego siebie.

\_\_\_\_\_  
(podpis rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia)

\_\_\_\_\_  
(podpis wychowawcy/wychowawcy wspomagającego/nauczyciela)

zgoda / brak zgody

\_\_\_\_\_  
(podpis dyżurnego dyrektora)

**Informacja:**

W przypadku braku w zwolnieniu istotnych informacji tj. imienia i nazwiska ucznia, daty i godziny zwolnienia, rzeczowego uzasadnienia, podpisu rodzica/prawnego opiekuna uczeń nie zostanie zwolniony.