SZKOŁA BEMKE

FORMULARZ ZWOLNIENIA UCZNIA Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH

……. ……

imię i nazwisko ucznia/uczennicy klasa

Proszę o zwolnienie córki/syna z zajęć w szkole w dniu …….

od godziny ……. do godziny ……., z powodu

……

……

……..

Oświadczam, iż biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna w czasie nieobecności w szkole.

…… ……

(miejscowość, data) (podpis rodzica/opiekuna prawnego)

……

(podpis wychowawcy/nauczyciela przedmiotowego)

Informacje dodatkowe: Wniosek musi zostać dostarczony do wychowawcy klasy do zatwierdzenia, w przypadku nieobecności wychowawcy – nauczycielowi, z którym uczeń ma opuszczaną lekcję, przed terminem zwolnienia. Wniosek z podpisem rodzica i potwierdzeniem wychowawcy uczeń pozostawia w sekretariacie przy wejściu głównym, wychodząc ze szkoły.