Zwolnienie z zajęć edukacyjnych ucznia niepełnoletniego

**Dyrektor**

**ZESPOŁU SZKÓŁ ENERGETYCZNYCH**

**im. gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie**

Proszę o zwolnienie ucznia/uczennicy

……………………………………………………………… klasa:………………..

nazwisko i imię

w dniu …………………….. o godz. …………………

z zajęć edukacyjnych (nazwa przedmiotu): ………………………………..……………………………….…….…….…….…

Powód zwolnienia\*\*:

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………

**Biorę na siebie odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka
w tym czasie poza terenem szkoły.** Jestem świadomy/a\* obowiązku uzupełnienia materiału z zajęćedukacyjnych, które syn/córka opuścił/a\*.

………………………………………………

data, podpis rodzica (opiekuna prawnego)

………………………………………………

 podpis dyrektora

\*niepotrzebne skreślić

\*\*nie obowiązkowe

Zwolnienie z zajęć edukacyjnych ucznia niepełnoletniego

**Dyrektor**

**ZESPOŁU SZKÓŁ ENERGETYCZNYCH**

**im. gen. Wł. Sikorskiego w Rzeszowie**

Proszę o zwolnienie ucznia/uczennicy

……………………………………………………………… klasa:………………..

nazwisko i imię

w dniu …………………….. o godz. …………………

z zajęć edukacyjnych (nazwa przedmiotu): ………………………………..……………………………….…….…….…….…

Powód zwolnienia\*\*:

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………

**Biorę na siebie odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka
w tym czasie poza terenem szkoły.** Jestem świadomy/a\* obowiązku uzupełnienia materiału z zajęćedukacyjnych, które syn/córka opuścił/a\*.

………………………………………………

data, podpis rodzica (opiekuna prawnego)

………………………………………………

 podpis dyrektora

\*niepotrzebne skreślić

\*\*nie obowiązkowe