Zwolnienie z zajęć edukacyjnych ucznia pełnoletniego

**Wicedyrektor**

**ZESPOŁU SZKÓŁ ENERGETYCZNYCH**

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

Proszę o zwolnienie mnie

nazwisko i imię: …………………………………………. klasa: ………………...

w dniu ……………….. od godz. ………….

z zajęć edukacyjnych (nazwa przedmiotu):

………………………………..……………………………….…….…….…….…

Powód zwolnienia\*\*:

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

**Biorę odpowiedzialność za swój pobyt i bezpieczeństwo w tym czasie poza terenem szkoły.** Jestem świadomy/a\* obowiązku uzupełnienia materiału z lekcji, które opuściłem/am\*.

………………………………………………

 data, podpis pełnoletniego ucznia

\*niepotrzebne skreślić

\*\*nie obowiązkowe

Zwolnienie z zajęć edukacyjnych ucznia pełnoletniego

**Wicedyrektor**

**ZESPOŁU SZKÓŁ ENERGETYCZNYCH**

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

Proszę o zwolnienie mnie

nazwisko i imię: …………………………………………. klasa: ………………...

w dniu ……………….. od godz. ………….

z zajęć edukacyjnych (nazwa przedmiotu):

………………………………..……………………………….…….…….…….…

Powód zwolnienia\*\*:

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

**Biorę odpowiedzialność za swój pobyt i bezpieczeństwo w tym czasie poza terenem szkoły.** Jestem świadomy/a\* obowiązku uzupełnienia materiału z lekcji, które opuściłem/am\*.

………………………………………………

 data, podpis pełnoletniego ucznia

\*niepotrzebne skreślić

\*\*nie obowiązkowe