

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