

WNIOSEK

o usprawiedliwienie/zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie/zwolnienie*

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy Technikum Elektroniczno-Mechanicznego

w dniu/dniach(od godziny)**

z powodu

.....

.....

.....
Data wpływu i pieczętka szkoły

.....
Data i podpis rodziców/opiekunów

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku zwolnienia z lekcji proszę podać godzinę

WNIOSEK

o usprawiedliwienie/zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie/zwolnienie*

.....
(imię i nazwisko)

ucznia/uczennicy klasy Technikum Elektroniczno-Mechanicznego

w dniu/dniach(od godziny)**

z powodu

.....

.....

.....
Data wpływu i pieczętka szkoły

.....
Data i podpis rodziców/opiekunów

* niepotrzebne skreślić

** w przypadku zwolnienia z lekcji proszę podać godzinę