

**Załącznik 3 – Wzór zwolnienia**

Bielsko-Biała, dnia.....

Zwolnienie

Proszę o zwolnienie .....(imię i nazwisko ucznia) z  
klasy.....z zajęć szkolnych w dniu..... (godziny lekcyjne 1 2 3  
4 5 6 7 8 9)\* z powodu

.....  
.....

Biorę odpowiedzialność za ewentualne niepowodzenia szkolne wynikające z  
nieobecności na zajęciach.

Biorę odpowiedzialność za samodzielny powrót dziecka do domu.

\*należy otoczyć godziny lekcyjne .....

(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Podpis wychowawcy.....

W razie nieobecności wychowawcy:

Podpis wicedyrektora.....

Podpis dyrektora .....