

Załącznik nr 1.

.....
(data wpływu - wypełnia szkoła)



Liceum Ogólnokształcące im. Janka z Czarnkowa
ul. Kościuszki 92, 64-700 Czarnków
tel. 67 2552613, e-mail: liceumwczarnkowie@o2.pl

WNIOSEK

.....
(miejsowość, data)

o usprawiedliwienie / zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie / zwolnienie*

syna / córki*

ucznia / uczennicy klasy

w dniu / dniach* z godziny **

z powodu

.....

.....

* - niepotrzebne skreślić

** - w przypadku zwolnienia z lekcji proszę podać godzinę

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

Załącznik nr 1.

.....
(data wpływu - wypełnia szkoła)



Liceum Ogólnokształcące im. Janka z Czarnkowa
ul. Kościuszki 92, 64-700 Czarnków
tel. 67 2552613, e-mail: liceumwczarnkowie@o2.pl

WNIOSEK

.....
(miejsowość, data)

o usprawiedliwienie / zwolnienie z zajęć lekcyjnych

Zwracam się z prośbą o usprawiedliwienie / zwolnienie*

syna / córki*

ucznia / uczennicy klasy

w dniu / dniach* z godziny **

z powodu

.....

.....

* - niepotrzebne skreślić

** - w przypadku zwolnienia z lekcji proszę podać godzinę

.....
(czytelny podpis rodzica / opiekuna)