

.....

Miejscowość....., dnia

Imię i nazwisko rodzica lub prawnego opiekuna ucznia

Dyrektor
Jerzy Rusin
Zespół Szkół Rolniczych i Technicznych
w Powodowie

Podanie o zwolnienie ucznia z obowiązku uczestniczenia w zajęciach

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć z córki/syna
..... uczeń klasy w okresie od do

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność w czasie nieobecności na zajęciach.

.....
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia