

.....  
Miejscowość....., dnia .....

Imię i nazwisko rodzica  
lub prawnego opiekuna ucznia

**Dyrektor  
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.

Z poważaniem

.....  
Podpis rodzica lub prawnego opiekuna ucznia

