

## Zwolnienie z lekcji ucznia pełnoletniego

Imię i nazwisko .....

Klasa .....

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie w dniu .....

z godzin(y) lekcyjnej(ych) ..... z powodu .....

.....

.....

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....

Czytelny ucznia