

Gniezno.....

Imię i nazwisko ucznia

Klasa

Adres zamieszkania

Dane rodziców

Zwolnienie z ostatniej lekcji / spóźnienie na pierwszą lekcję

dzień tygodnia	numer lekcji	zwolnienie / spóźnienie	przedmiot	nauczyciel	minuty

Uzasadnienie rodzica:

.....
.....

Podpis rodzica

Podpis ucznia

Podpis wychowawcy

Podpis nauczyciela zwalniającego.....

Decyzja dyrektora szkoły

.....
.....