

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
(miejsowość i data)

.....

.....
(adres zamieszkania)

**ZWOLNIENIE UCZNIĄ PEŁNOLETNIEGO / UCZENNICY PEŁNOLETNIEJ Z ZAJĘĆ
LEKCYJNYCH - OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisana/ny

legitymująca/cy się numerem dowodu osobistego

oświadczam, że w dniuo godzinie
biorąc pełną odpowiedzialność za własne zdrowie i bezpieczeństwo
opuszczam budynek szkoły.

Powód:

.....
.....
.....

.....
(czytelny podpis)

Informację otrzymałem:

.....
(czytelny podpis wychowawcy, zastępcy wychowawcy, wicedyrektora, dyrektora)

UWAGA! Oświadczenie należy zostawić na portierni