

.....  
(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 dniu .....o 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**