

---

**Zwolnienie ucznia  
pełnoletniego z lekcji**

Ja, niżej podpisany .....  
(imię, nazwisko i klasa)

proszę o zwolnienie ze szkoły w dniu .....  
z następujących godzin lekcyjnych (podaj numer lekcji według planu zajęć)  
..... z powodu.....

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis ucznia

.....  
czytelny podpis wychowawcy / dyrektora szkoły

---

**Zwolnienie ucznia  
pełnoletniego z lekcji**

Ja, niżej podpisany .....  
(imię, nazwisko i klasa)

proszę o zwolnienie ze szkoły w dniu .....  
z następujących godzin lekcyjnych (podaj numer lekcji według planu zajęć)  
..... z powodu.....

.....  
miejsowość, data

.....  
czytelny podpis ucznia

.....  
czytelny podpis wychowawcy / dyrektora szkoły