WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA Z LEKCJI

Zespół Szkół Zawodowych nr 6 w Katowicach

Imię i nazwisko ucznia .....
Klasa .....
Proszę o zwolnienie ucznia z lekcji w dniu …..……. o godz. .....
Uzasadnienie zwolnienia .....
.....
.....

…… *.....*

Data *podpis rodzica / opiekuna prawnego*