Szkoła Podstawowa nr 11

im. Mirosława Feriča

ul. Batorego 2, 63-400 Ostrów Wielkopolski

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA**

Imię i nazwisko ucznia ...............................................................

Klasa ...........................

Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności)

w dniu ................................ o godz. ................................

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie nieobecności w szkole.

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz
o konieczności rozliczenia się ucznia z zadań terminowych.

**UZASADNIENIE:**

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

**INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Formę zaliczenia powstałych w wyniku nieobecności zaległości reguluje Statut Szkoły §150.

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

 data podpis rodzica / opiekuna prawnego

Szkoła Podstawowa nr 11

im. Mirosława Feriča

ul. Batorego 2, 63-400 Ostrów Wielkopolski

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIA**

Imię i nazwisko ucznia ...............................................................

Klasa ...........................

Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności)

w dniu ................................ o godz. ................................

Biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka w czasie nieobecności w szkole.

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia sprawdzianach oraz
o konieczności rozliczenia się ucznia z zadań terminowych.

**UZASADNIENIE:**

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

**INFORMACJE DODATKOWE:**

1. Formę zaliczenia powstałych w wyniku nieobecności zaległości reguluje Statut Szkoły §150.

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

 data podpis rodzica / opiekuna prawnego