**ZWOLNIENIE UCZNIA PEŁNOLETNIEGO Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH PRZED ICH ZAKOŃCZENIEM**

1. Imię i nazwisko ucznia: …………………………………………………………………
2. Klasa: …………………………………………………………………………………...
3. Termin zwolnienia – należy podać planowaną godzinę opuszczenia szkoły, wymienić przedmioty, na których uczeń będzie nieobecny, podać informację o sprawdzianach / kartkówkach jeśli takie mają się odbyć w czasie nieobecności ucznia:

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

…………………………………………………………………………………………..

1. Powód wcześniejszego wyjścia ucznia ze szkoły:

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

………………………………………………………………………………………….

……………………………….. …………………….……………...

 Data Czytelny podpis ucznia

**Decyzja Wychowawcy: usprawiedliwiono / nie usprawiedliwiono**