

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Ireny Sendler w Toszku  
tel. (32) 233 – 44 – 19  
e-mail: [szkola@sp-sendler.pl](mailto:szkola@sp-sendler.pl)

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z LEKCJI / USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI  
UCZNI**

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia .....

Klasa: .....

Proszę o zwolnienie z lekcji / usprawiedliwienie nieobecności uczennicy/ucznia na zajęciach szkolnych (*nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności*):

- w dniu ..... od godz. .... do godz. .... ,

- w dniach od ..... do .....

co daje łącznie ..... godzin lekcyjnych w wymienionym okresie.

Od chwili zwolnienia ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka.

Posiadam informację o zaplanowanych na okres nieobecności sprawdzianach i innych zadaniach terminowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami Statutu Szkoły dotyczącymi obowiązku szkolnego oraz zasad i sposobu zwalniania z zajęć.

Data: .....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna ): .....

Czytelny podpis

Szkoła Podstawowa nr 1 im. Ireny Sendler w Toszku  
tel. (32) 233 – 44 – 19  
e-mail: [szkola@sp-sendler.pl](mailto:szkola@sp-sendler.pl)

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z LEKCJI / USPRAWIEDLIWIENIE NIEOBECNOŚCI  
UCZNI**

Imię i nazwisko uczennicy/ucznia .....

Klasa: .....

Proszę o zwolnienie z lekcji / usprawiedliwienie nieobecności uczennicy/ucznia na zajęciach szkolnych (*nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności*):

- w dniu ..... od godz. .... do godz. .... ,

- w dniach od ..... do .....

co daje łącznie ..... godzin lekcyjnych w wymienionym okresie.

Od chwili zwolnienia ponoszę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo swojego dziecka.

Posiadam informację o zaplanowanych na okres nieobecności sprawdzianach i innych zadaniach terminowych.

Oświadczam, że zapoznałem się z przepisami Statutu Szkoły dotyczącymi obowiązku szkolnego oraz zasad i sposobu zwalniania z zajęć.

Data: .....

Podpis rodzica (prawnego opiekuna ): .....

Czytelny podpis