

DRUK ZWOLNIEN Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z zajęć lekcyjnych w dniu

od godziny do godziny Zdaję sobie sprawę, że moje dziecko z powodu nieobecności w szkole nie będzie uczestniczyło w zaplanowanych na ten okres sprawdzianach i pracach klasowych.

Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka z chwilą jego zwolnienia.

UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI:

.....

Wyciąg z obowiązujących regulacji prawnych, m.in. Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r.

– Art. 15. 1. Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia.

– Art. 18. 1. Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do: pkt. 2) zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne.

Data:

Czytelny podpis rodzica:



Uniwersyteckie

II Liceum Ogólnokształcące

im. Emilii Plater w Sosnowcu

DRUK ZWOLNIEN Z ZAJĘĆ LEKCYJNYCH

Imię i nazwisko ucznia:

Klasa:

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z zajęć lekcyjnych w dniu

od godziny do godziny Zdaję sobie sprawę, że moje dziecko z powodu nieobecności w szkole nie będzie uczestniczyło w zaplanowanych na ten okres sprawdzianach i pracach klasowych.

Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo dziecka z chwilą jego zwolnienia.

UZASADNIENIE NIEOBECNOŚCI:

.....

Wyciąg z obowiązujących regulacji prawnych, m.in. Ustawa o systemie oświaty z dnia 7 września 1991r.

– Art. 15. 1. Nauka jest obowiązkowa do ukończenia 18 roku życia.

– Art. 18. 1. Rodzice dziecka podlegającego obowiązkowi szkolnemu są obowiązani do: pkt. 2) zapewnienia regularnego uczęszczania dziecka na zajęcia szkolne.

Data:

Czytelny podpis rodzica:



Uniwersyteckie

II Liceum Ogólnokształcące

im. Emilii Plater w Sosnowcu