**Wniosek ucznia pełnoletniego w sprawie zwolnienia z zajęć lekcyjnych**

……………………………………………………………………………… ……………………………………….

*imię i nazwisko ucznia klasa*

**Do** ………………………………………………………….……………………………………

*wniosek może być skierowany do wychowawcy klasy, wicedyrektora lub dyrektora*

**Zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z zajęć lekcyjnych i zgodę na wyjście ze szkoły**

w dniu ……………………………………. o godzinie …………………………………………..

**Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o tym, iż od momentu zwolnienia   
z zajęć lekcyjnych nie mogę przebywać na terenie szkoły i ponoszę odpowiedzialność za własne bezpieczeństwo.**

……………………..………………………………………

*data i podpis ucznia*