

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć
godz. lekcyjna, przedmiot

ucznia/słuchacza.....
imię i nazwisko

z klasy/sem..... Powód zwolnienia:.....
.....
.....

Data.....
.....
podpis osoby zwalniającej

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć
godz. lekcyjna, przedmiot

ucznia/słuchacza.....
imię i nazwisko

z klasy/sem..... Powód zwolnienia:.....
.....
.....

Data.....
.....
podpis osoby zwalniającej

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć
godz. lekcyjna, przedmiot

ucznia/słuchacza.....
imię i nazwisko

z klasy/sem..... Powód zwolnienia:.....
.....
.....

Data.....
.....
podpis osoby zwalniającej

Zwolnienie z zajęć

Proszę o zwolnienie z zajęć
godz. lekcyjna, przedmiot

ucznia/słuchacza.....
imię i nazwisko

z klasy/sem..... Powód zwolnienia:.....
.....
.....

Data.....
.....
podpis osoby zwalniającej