

Wniosek o zwolnienie ucznia/uczniów z zajęć przez innego nauczyciela

.....

Imię i nazwisko ucznia, którego wniosek dotyczy klasa

Pani/Pan
imię i nazwisko nauczyciela, do którego jest kierowany wniosek

Proszę o zwolnienie ucznia/uczniów w dniu

od godz. _____ do godz.
..... w celu przeprowadzenia:

a) próby w*

b) dodatkowych zajęć z

c) inna przyczyna

.....
właściwie podkreślić

w związku z przygotowaniem do

.....

Jednocześnie oświadczam, że:

1. biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo zwalnianego/ych ucznia/uczniów i zobowiązuję się do przypomnienia o obowiązku natychmiastowego powrotu na planowe zajęcia;
2. zobowiązuję się do odprowadzenia ucznia/uczniów do klasy/świetlicy po zakończonych zajęciach.

* dotyczy uczniów klas I-III POSM I st.

Wyrażam zgodę

Warszawa, dn. .

.....
Czytelny podpis nauczyciela zwalnającego

.....
Podpis nauczyciela zajęć planowych

Uwaga! Jeśli zwalnia się większą liczbę uczniów, należy załączyć oddzielną listę.