

.....
(imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna)

Skępe, dnia

.....
(adres rodzica/prawnego opiekuna)

.....
(telefon rodzica/prawnego opiekuna)

**Do Dyrektora
Zespołu Szkół
im. Waleriana Łukasińskiego w Skępem**

Wniosek o długoterminowe zwalnianie ucznia ze względu na utrudniony dojazd

Proszę o zwalnianie
ucznia/uczennicy klasy w okresie od do
od godziny (tj. z minut 8 godziny lekcyjnej).

Uzasadnienie: (np. utrudniony dojazd do domu - proszę podać godziny odjazdu autobusu, czas oczekiwania na kurs przesiadkowy itp.)

.....
.....
.....
.....
.....

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za dziecko.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)