

Sulechów dnia:

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie

Wniosek o usprawiedliwienie nieobecności ucznia.

Imię i nazwisko ucznia.....klasa.....

Proszę o usprawiedliwienie nieobecności ucznia na zajęciach szkolnych organizowanych przez szkołę (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności) :
w dniu

w dniach od.....do.....

Uzasadnienie

nieobecności:.....
.....
.....

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia zadaniach terminowych oraz o konieczności ich rozliczenia.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

Sulechów dnia:

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie

Wniosek o usprawiedliwienie nieobecności ucznia pełnoletniego.

Imię i nazwiskoklasa.....

Proszę o usprawiedliwienie mojej nieobecności na zajęciach szkolnych organizowanych przez szkołę (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności) :
w dniu

w dniach od.....do.....

Uzasadnienie

nieobecności:.....
.....
.....

Wiem o zaplanowanych na okres nieobecności ucznia zadaniach terminowych oraz o konieczności ich rozliczenia.

.....
Podpis ucznia

Sulechów dnia:

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie

**Wniosek o zwolnienie ucznia z obecności na lekcji wychowania
fizycznego/religii/WDŻ*.**

W związku z długoterminowym zwolnieniem z lekcji wychowania fizycznego mojego
dziecka/nieuczęszczaniem na lekcje religii/ nieuczęszczaniem na lekcje WDŻ*

.....ucz. kl.....
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym/..... zwracam się z prośbą o zwalnianie z obecności na lekcji
wychowania fizycznego/religii/WDŻ*, która jest na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej
w każdy tygodnia.
(nazwa dnia)

Jednocześnie oświadczam że, biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego
dziecka przebywającego w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

*) Niepotrzebne skreślić

Sulechów dnia:

Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie

**Wniosek o zwolnienie ucznia pełnoletniego z obecności na lekcji wychowania
fizycznego/religii/WDŻ*.**

W związku z moim długoterminowym zwolnieniem z lekcji wychowania fizycznego
/nieuczęszczaniem na lekcje religii/ nieuczęszczaniem na lekcje WDŻ*

.....ucz. kl.....
(imię i nazwisko)

w roku szkolnym/..... proszę o zwalnianie mnie z obecności na lekcji
wychowania fizycznego/religii/WDŻ*, która jest na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej
w każdy tygodnia.
(nazwa dnia)

.....
Podpis ucznia

*⁾ Niepotrzebne skreślić

**Dyrektor
Centrum Kształcenia Zawodowego
i Ustawicznego w Sulechowie**

Zgoda Rodziców / Opiekunów

Wyrażam zgodę na udział mojego dziecka

w zawodach/konkursie*, które odbędą się

w dniu:

Rodzice/ opiekunowie prawni oświadczamy jednocześnie, że u dziecka nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i wychowawczych, które mogą utrudniać lub uniemożliwić jego udział w zawodach.

.....
Podpis rodzica/opiekuna

*) Niepotrzebne skreślić