

### ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

IMIĘ  NR   
NAZWISKO

DZIEŃ:  MIESIĄC:

LEKCJA:

|           |           |           |            |             |             |             |             |             |             |
|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0         | 1         | 2         | 3          | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           | 9           |
| 7:10-7:55 | 8:00-8:45 | 8:50-9:35 | 9:45-10:30 | 10:30-11:20 | 11:35-12:20 | 12:25-13:10 | 13:15-14:00 | 14:05-14:50 | 14:55-15:40 |

POWÓD:

Od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny. Jestem świadomy/a obowiązku uzupełnienia i przyswojenia materiału z zajęć, które opuszczę.

PODPIS UCZNIĄ   
PODPIS NAUCZYCIELA   
PODPIS RODZICA

### ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

IMIĘ  NR   
NAZWISKO

DZIEŃ:  MIESIĄC:

LEKCJA:

|           |           |           |            |             |             |             |             |             |             |
|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0         | 1         | 2         | 3          | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           | 9           |
| 7:10-7:55 | 8:00-8:45 | 8:50-9:35 | 9:45-10:30 | 10:30-11:20 | 11:35-12:20 | 12:25-13:10 | 13:15-14:00 | 14:05-14:50 | 14:55-15:40 |

POWÓD:

Od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny. Jestem świadomy/a obowiązku uzupełnienia i przyswojenia materiału z zajęć, które opuszczę.

PODPIS UCZNIĄ   
PODPIS NAUCZYCIELA   
PODPIS RODZICA

### ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

IMIĘ  NR   
NAZWISKO

DZIEŃ:  MIESIĄC:

LEKCJA:

|           |           |           |            |             |             |             |             |             |             |
|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0         | 1         | 2         | 3          | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           | 9           |
| 7:10-7:55 | 8:00-8:45 | 8:50-9:35 | 9:45-10:30 | 10:30-11:20 | 11:35-12:20 | 12:25-13:10 | 13:15-14:00 | 14:05-14:50 | 14:55-15:40 |

POWÓD:

Od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny. Jestem świadomy/a obowiązku uzupełnienia i przyswojenia materiału z zajęć, które opuszczę.

PODPIS UCZNIĄ   
PODPIS NAUCZYCIELA   
PODPIS RODZICA

### ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

IMIĘ  NR   
NAZWISKO

DZIEŃ:  MIESIĄC:

LEKCJA:

|           |           |           |            |             |             |             |             |             |             |
|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0         | 1         | 2         | 3          | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           | 9           |
| 7:10-7:55 | 8:00-8:45 | 8:50-9:35 | 9:45-10:30 | 10:30-11:20 | 11:35-12:20 | 12:25-13:10 | 13:15-14:00 | 14:05-14:50 | 14:55-15:40 |

POWÓD:

Od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny. Jestem świadomy/a obowiązku uzupełnienia i przyswojenia materiału z zajęć, które opuszczę.

PODPIS UCZNIĄ   
PODPIS NAUCZYCIELA   
PODPIS RODZICA

### ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

IMIĘ  NR   
NAZWISKO

DZIEŃ:  MIESIĄC:

LEKCJA:

|           |           |           |            |             |             |             |             |             |             |
|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0         | 1         | 2         | 3          | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           | 9           |
| 7:10-7:55 | 8:00-8:45 | 8:50-9:35 | 9:45-10:30 | 10:30-11:20 | 11:35-12:20 | 12:25-13:10 | 13:15-14:00 | 14:05-14:50 | 14:55-15:40 |

POWÓD:

Od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny. Jestem świadomy/a obowiązku uzupełnienia i przyswojenia materiału z zajęć, które opuszczę.

PODPIS UCZNIĄ   
PODPIS NAUCZYCIELA   
PODPIS RODZICA

### ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

IMIĘ  NR   
NAZWISKO

DZIEŃ:  MIESIĄC:

LEKCJA:

|           |           |           |            |             |             |             |             |             |             |
|-----------|-----------|-----------|------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 0         | 1         | 2         | 3          | 4           | 5           | 6           | 7           | 8           | 9           |
| 7:10-7:55 | 8:00-8:45 | 8:50-9:35 | 9:45-10:30 | 10:30-11:20 | 11:35-12:20 | 12:25-13:10 | 13:15-14:00 | 14:05-14:50 | 14:55-15:40 |

POWÓD:

Od momentu opuszczenia szkoły biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo i popełnione czyny. Jestem świadomy/a obowiązku uzupełnienia i przyswojenia materiału z zajęć, które opuszczę.

PODPIS UCZNIĄ   
PODPIS NAUCZYCIELA   
PODPIS RODZICA