**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**1ublin**

20 – 059 Lublin tel. 81 442 19 20

 Lublin, dn. ………………………

**ZWOLNIENIE\***

Proszę o zwolnienie mnie…………………………………… ucznia/uczennicy klasy……….

z lekcji o godz. ………………………. w dniu ……………………………

Będąc osobą pełnoletnią, od chwili opuszczenia budynku szkoły ponoszę pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo.

 ………………………………….

 podpis pełnoletniego ucznia

*(Uczennica /uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, a w razie jego nieobecności wicedyrektorowi przed wyjściem ze szkoły.)*

\* Dotyczy pełnoletniego ucznia, który posiada zgodę rodzica do samodzielnego zwalniania się z lekcji.

**Zespół Szkół Chemicznych i Przemysłu Spożywczego**

**im. gen. Franciszka Kleeberga w Lublinie**

**1ublin**

20 – 059 Lublin tel. 81 442 19 20

 Lublin, dn. ………………………

**ZWOLNIENIE\***

Proszę o zwolnienie mnie…………………………………… ucznia/uczennicy klasy……….

z lekcji o godz. ………………………. w dniu ……………………………

Będąc osobą pełnoletnią, od chwili opuszczenia budynku szkoły ponoszę pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo.

 ………………………………….

 podpis pełnoletniego ucznia

*(Uczennica /uczeń dostarcza zwolnienie wychowawcy, a w razie jego nieobecności wicedyrektorowi przed wyjściem ze szkoły.)*

\* Dotyczy pełnoletniego ucznia, który posiada zgodę rodzica do samodzielnego zwalniania się z lekcji.