



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córka.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córka.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córka.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córka.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córka.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córka.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córką.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córką.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córką.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córką.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córką.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*



**CLVIII Liceum Ogólnokształcące**  
z Oddziałami Dwujęzycznymi  
im. Księżnej Izabeli Czartoryskiej  
w Warszawie  
ul. Szolc-Rogozińskiego 2  
02-777 Warszawa

**PROŚBA  
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ SZKOLNYCH**

.....  
*imię i nazwisko ucznia/ uczennicy, klasa*

.....  
*data i dokładna godzina zwolnienia*

.....  
*z powodu*

**W tym czasie przejmuję odpowiedzialność  
nad synem/córką.**

.....  
*data podpis rodzica/ opiekuna prawnego*

.....  
*adnotacje osoby zwalniającej: godzina i podpis*

