Załącznik nr 2
do Regulaminu pełnienia dyżurów
w ZSP im. C. K. Norwida w Lublinie
z dn. 28 marca 2017 r.

Prośba o zwolnienie

Proszę o zwolnienie z lekcji

.....

.....

w dn. .....

z powodu

.....

.....

.....

.....

.....
(imię i nazwisko, klasa)

.....
Podpis

.....

.....

.....

.....
Podpis nauczyciela przedmiotu

.....
Podpis wychowawcy