

**III Liceum Ogólnokształcące**  
**63-400 Ostrów Wielkopolski ul. Wojska Polskiego 17**  
tel. (62) 736-24-94 e:mail [sekretariat@3liceum.pl](mailto:sekretariat@3liceum.pl) [www.3liceum.pl](http://www.3liceum.pl)

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ**

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa:.....

Proszę o zwolnienie ucznia z zajęć szkolnych (nieobecność zostanie wliczona do ogólnej liczby godzin nieobecności) w dniu:.....  
o godzinie.....

**UZASADNIENIE**

.....  
.....  
.....  
.....

**Data**.....

.....

**Podpis rodzica/prawnego opiekuna/osoby uprawnionej do zwolnienia**