

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....
.....

.....
Numer telefonu

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej
w Bolkowie**

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ

Zwracam się z prośbą o zwolnienie
ucznia klasy (imię i nazwisko ucznia)

z zajęć :

- wychowania fizycznego
- nauki języka
- zajęć komputerowych*/informatyki*

na okres : od do

Do wniosku dołączam następujące załączniki:

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

*Niepotrzebne skreślić

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy