

Wnioskodawca dnia

.....
Imię i nazwisko

.....
adres i nr telefonu

*Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych
w Jastrzębiu Zdroju
ul. 11 Listopada 45
44-330 Jastrzębie - Zdrój*

WNIOSEK O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ TECHNOLOGII INFORMACYJNEJ

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki.....

ur., ucznia / uczennicy klasy

z zajęć technologii informacyjnej w okresie :

- od dnia do dnia

- na okres I/ II semestru roku szkolnego 20...../20.....

- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(podpis rodzica/opiekuna)