…… ……. , ……

(imię i nazwisko wnioskującego*) (miejscowość, data)

Dyrektor
Akademickiego Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Chorzowie

Proszę o wyrażenie zgody na opuszczenie terenu Akademickiego Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Chorzowie przez uczennicę / ucznia ** …… z klasy …… Gimnazjum Dwujęzycznego / I Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Słowackiego** w AZSO w dniu …… w godzinach …… na podstawie pisemnej / ustnej** prośby o zwolnienie sformułowanej przez rodzica / prawnego opiekuna / nauczyciela / lekarza / pielęgniarkę szkolną / instytucję / pełnoletniego ucznia**.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**

……

(podpis wnioskującego)

……

(podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

*proszę wpisać imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna, nauczyciela lub pełnoletniego ucznia
** proszę skreślić niepotrzebne

…… ……. , ……

(imię i nazwisko wnioskującego*) (miejscowość, data)

Dyrektor
Akademickiego Zespołu Szkół Ogólnokształcących
w Chorzowie

Proszę o wyrażenie zgody na opuszczenie terenu Akademickiego Zespołu Szkół Ogólnokształcących w Chorzowie przez uczennicę / ucznia ** …… z klasy …… Gimnazjum Dwujęzycznego / I Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Słowackiego** w AZSO w dniu …… w godzinach …… na podstawie pisemnej / ustnej** prośby o zwolnienie sformułowanej przez rodzica / prawnego opiekuna / nauczyciela / lekarza / pielęgniarkę szkolną / instytucję / pełnoletniego ucznia**.

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**

……

(podpis wnioskującego)

……

(podpis Dyrektora lub osoby upoważnionej)

*proszę wpisać imię i nazwisko rodzica, prawnego opiekuna, nauczyciela lub pełnoletniego ucznia
** proszę skreślić niepotrzebne