

.....
(imię i nazwisko wnioskującego*)

..... ,,
(miejsowość, 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*)

..... ,,
(miejsowość, 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