

.....  
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....  
(miejsowość data )

**Dyrektor  
Uniwersyteckiego I Liceum Ogólnokształcącego  
im. J. Słowackiego w Chorzowie**

Proszę o wyrażenie zgody na opuszczenie terenu Uniwersyteckiego I Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Słowackiego w Chorzowie przez: .....  
uczennicę/ucznia klasy ..... w dniu ..... w godzinach .....  
na podstawie pisemnej / ustnej prośby sformułowanej przez: rodzica / opiekuna prawnego ucznia / nauczyciela / instytucję / pełnoletniego ucznia.

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....  
(podpis wnioskującego)

.....  
(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)

.....  
(imię i nazwisko wnioskującego)

.....  
(miejsowość data )

**Dyrektor  
Uniwersyteckiego I Liceum Ogólnokształcącego  
im. J. Słowackiego w Chorzowie**

Proszę o wyrażenie zgody na opuszczenie terenu Uniwersyteckiego I Liceum Ogólnokształcącego im. Juliusza Słowackiego w Chorzowie przez: .....  
uczennicę/ucznia klasy ..... w dniu ..... w godzinach .....  
na podstawie pisemnej / ustnej prośby sformułowanej przez: rodzica / opiekuna prawnego ucznia / nauczyciela / instytucję / pełnoletniego ucznia.

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

.....  
(podpis wnioskującego)

.....  
(podpis dyrektora lub osoby upoważnionej)