

.....
Miejscowość, data

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

(adres zamieszkania i nr tel. wnioskodawcy)

Wniosek do Dyrektora
Autorskiej Szkoły KLANZY – Liceum Ogólnokształcącego w Białymstoku

Imię i nazwisko dziecka

klasa

data i miejsce urodzenia

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z lekcji

.....

w roku szkolnym

na podstawie (rodzaj dokumentu)

.....

wydanego przez (nazwa instytucji)

.....

Załączniki:

/podpis wnioskodawcy/