

W związku ze zwolnieniem syna / córki*
(imię i nazwisko)

ucznia /uczennicy* klasy..... w okresie od do

z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

Decyzja Dyrektora Szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....
(data i podpis dyrektora)

* niepotrzebne skreślić