..... Legionowo,.....

.....

.....

Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2
w Legionowie

W związku ze zwolnieniem syna / córki*

....., ucznia / uczennicy* klasy.....
(nazwisko i imię)

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.

W sytuacji, gdzie lekcja wf odbywa się w ciągu dnia dziecko przebywa pod opieką biblioteki szkolnej lub klubu uczniowskiego.

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

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę.

.....
(data, podpis dyrektora)

* niepotrzebne skreślić