

.....

Krynki,.....

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor
ZSS w Krynkach

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego syna / córki*

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

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:

.....
(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

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

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

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

.....
(data, podpis dyrektora)

- niepotrzebne skreślić