

Wołkowyja, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....
(adres rodzica/opiekuna prawnego)

**Dyrektor
Zespołu Szkół i Placówek
w Wołkowyi**

W związku ze zwolnieniem syna /córki
ucznia/uczennicy klasy..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie:
od dnia do dnia,

zwracam się z prośbą, o zwolnienie syna/córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach
w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji:

.....
(wypisać 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/opiekuna prawnego)

.....
(seria i numer dowodu osobistego rodzica/opiekuna prawnego)

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
(data podpis dyrektora szkoły)

.....
(data i podpis nauczyciela wychowania fizycznego)

.....
(data i podpis wychowawcy klasy)

* niepotrzebne skreślić