

Wronki, dnia

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 2
im. Kornela Makuszyńskiego
we Wronkach**

W związku ze zwolnieniem syna/córki*

....., ucznia 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/ostatniej* lekcji:

.....

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

.....
(czytelny podpis rodzica)

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 szkoły)

.....
(podpis rodzica)

.....
(data, podpis nauczyciela w-f)

.....
(data i podpis wychowawcy)

*Niepotrzebne skreślić