

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)