

Bzianka, .....  
(data)

.....  
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

.....  
(adres zamieszkania)

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej w Bziance**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ..... ucz. kl. ....  
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\*  
.....

(wpisać dni tygodnia)

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

.....  
(czytelny podpis rodzica, opiekuna)

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
(data, podpis dyrektora)

.....  
(data, podpis wychowawcy)

\* niepotrzebne skreślić