

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