

.....
Imię i nazwisko rodzica

Legionowo,.....

.....
Adres zamieszkania

.....
Nr tel.

*Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego nr 2
w Legionowie*

W związku ze zwolnieniem syna / córki*

....., ucznia / uczennicy* klasy.....
(nazwisko i imię)

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 lub ostatniej lekcji.

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

W sytuacji, gdzie lekcja wf odbywa się w ciągu dnia dziecko przebywa pod opieką
biblioteki szkolnej.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę.

.....
(data, podpis dyrektora)

* niepotrzebne skreślić