

Załącznik nr 2

Poznań, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

W związku ze zwolnieniem syna/córki*

ucz. kl. z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie

od do....., zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka

z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji,

tj.: - wypisać dni tygodnia i godziny zajęć.

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....
(data i podpis dyrektora szkoły)

Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony z tych zajęć, nie może przebywać na terenie szkoły.

Otrzymują:

1. Rodzice

2. a.a

* Niepotrzebne skreślić