

Stobierna, dnia.....

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

.....
adres zamieszkania, nr telefonu

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 1 w Stobiernej
Stobierna 357
36-002 Jasionka**

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

Otrzymują:

1. Rodzice

2. a. a

3. wychowawca, nauczyciel w-f

* *Niepotrzebne skreślić*