

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Noblistów Polskich w Ciechowie**

W związku ze zwolnieniem syna/córki*

.....
(nazwisko i imię)

ucznia/uczennicy* klasy

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, tj:

.....
.....
.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

.....
(czytelny podpis rodzica)

Decyzja dyrektora szkoły:
Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

Uwaga: w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.