

Ciechów, dnia

**Dyrektor
Szkoly 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.