

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Piątkowa,
(data)

.....
.....
(adres)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej w Piątkowej

**WNIOSEK
O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OBECNOŚCI
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

W związku ze zwolnieniem syna / córki*

.....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 lub ostatniej lekcji:

.....
(wpisać 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 lub prawnego opiekuna)

*niewłaściwe skreślić