

.....
.....
.....

Babimost,.....

*Dyrektor
Zespołu Szkół
w Babimoście*

W związku ze zwolnieniem syna / córki*

....., ucznia / uczennicy* klasy.....
(nazwisko i imię)

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.**

Uwaga: W czasie gdy uczeń jest zwolniony do domu nie może przebywać na terenie szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
(data, podpis dyrektora)

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)
* niepotrzebne skreślić