

Dyrektor Zespołu Szkół 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.