

Załącznik nr 2 do procedury uzyskiwania zwolnień z wychowania fizycznego

Warszawa,.....

Dyrektor ZSO SSP nr 14 i SG nr 4 STO w Warszawie

W związku ze zwolnieniem syna / córki*

..... ucz. kl.

(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/ostatniej lekcji :

.....
.....

(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.

.....

(data, podpis dyrektora)

.....

(data, podpis rodzica)

.....

(data, podpis nauczyciela w-f)

.....

(data, podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić