

Załącznik nr 3 do procedury
uzyskiwania zwolnień z w-f

.....

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna

.....

Adres /telefon

Zwrócona

Dyrektor Szkoły Podstawowej
Z Oddziałem Przedszkolnym w Zwróconej

W związku ze zwolnieniem córki / synaucznia klasy.....
w okresie od do z zajęć wychowania fizycznego, zwracam
się z prośbą o zwolnienie córki z obowiązku na w/w zajęciach w dniach, gdy są
one na ostatniej / pierwszej lekcji .

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt
i bezpieczeństwo córki w tym czasie poza terenem szkoły.

Podpis rodzica

Decyzja dyrektora szkoły:

Uwaga : w czasie, gdy uczennica jest zwolniona nie może przebywać na terenie
szkoły.

Data i podpis dyrektora

.....

Data i podpis nauczyciela w-f

