

Załącznik nr 2 do procedury
uzyskiwania zwolnień z wf

Kamień Kraj.dn.....

.....
Imię i nazwisko opiekuna / rodzica

.....

.....
Adres/telefon

**Dyrektor
Publicznego Gimnazjum
w Kamieniu Kraj.**

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 córki/syna*
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)

.....
(podpis rodzica)

.....
(data, podpis nauczyciela wf)

.....
(data, podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić

