

Morzeszczyn, .....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej  
im. Janusza Korczaka  
w Morzeszczynie

W związku ze zwolnieniem syna/ córki

..... ucz. kl. ....

z zajęć wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

Proszę o zwolnienie syna/ córki\*) z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji, tj.

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jednocześnie oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\*) w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
/podpis rodzica/ opiekuna dziecka/

---

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*)

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

.....  
/data, podpis dyrektora/

Otrzymałam/em,

.....  
/podpis rodzica/ opiekuna dziecka/

\*) niepotrzebne skreślić