

**Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących**  
**w Bystrzycy Kłodzkiej**

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. ....

Podpis nauczyciela w- f

(czytelny podpis rodzica)