Załącznik nr 2

Krzeszowice, dnia.................................

......................................................................

Imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

 ......................................................................

adres zamieszkania

**Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 1**

**w Krzeszowicach**

**ul. Długa 22**

**32-065 Krzeszowice**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*......................................................................................

ucz. kl. .......................................... z realizacji zajęć wychowania fizycznego w okresie

od .............................. do........................, zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na tych zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji,

 tj.: ................................................................................................................................................

-wypisać dni tygodnia i godziny zajęć.

Jednocześnie oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt

 i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

................................................................................

 czytelny podpis rodzica (prawnego opiekuna)

Otrzymują:

1.Rodzice

2.a.a

\* Niepotrzebne skreślić