

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