

Załącznik nr 3 do procedury
uzyskiwania zwolnień z wf
Wędrzyn,.....

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

Dyrektor
Szkoły Podstawowej
im. Żołnierza Polskiego
w Wędrzynie

W związku ze zwolnieniem syna\córki*

..... Ucz. Kl. 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:

.....

(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna\córki* w tym czasie
poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę\nie wyrażam zgody*

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

.....
(data, podpis dyrektora)

.....
(podpis rodzica)

.....
(data, podpis n-la wf)

*niepotrzebne skreślić