

Otwock, dn.

Imię i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych

.....

telefon

**DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 3
im. Tomasza Morusa
w Otwocku**

PODANIE

**O ZWOLNIENIE Z OBOWIĄZKU OBECNOŚCI
NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
NA PIERWSZEJ LUB OSTATNIEJ LEKCJI**

W związku ze zwolnieniem mojego dziecka

.....

imię i nazwisko dziecka

uczennicy / ucznia* kl.

w okresie od do z zajęć wychowania fizycznego

zwracam się z prośbą o zwolnienie córki / syna* z obowiązku obecności na w/w zajęciach
w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

**Jednocześnie informuję, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za
bezpieczeństwo mojego dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.**

.....

data i podpis rodziców/opiekunów prawnych

*niepotrzebne skreślić