Załącznik nr 2 do Procedur uzyskiwania zwolnień

z zajęć wychowania fizycznego

w Szkole Podstawowej w Drołtowicach

……………………., dnia ………………….

miejscowość, data

Proszę o zwolnienie mojego/mojej syna /córki ………………………………… ucznia/uczennicy klasy …………… z czynnego uczestnictwa w lekcji wychowania fizycznego w dniu ……………………… z powodu …………………………………………………………………….……………… Jednocześnie proszę o zwolnienie z obecności na pierwszej/ostatniej godzinie lekcyjnej. W tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za życie, zdrowie i bezpieczeństwo mojego/mojej syna/córki po opuszczeniu szkoły.

…………………………………………...………..

(podpis rodzica (prawnego opiekuna)