

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

Łódź, dnia

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 58 w Łodzi

W związku ze zwolnieniem mojego syna/ mojej córki
ucznia/ uczennicy klasy , o okresie od do z
zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku
obecności na w/w zajęciach, 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.

.....
Podpis rodziców/ prawnych opiekunów

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody.

Uwaga: w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....
(data i podpis dyrektora)

.....
(data i podpis nauczyciela wf)