Załącznik nr 5 do Procedur uzyskiwania zwolnień

z zajęć wychowania fizycznego

w Szkole Podstawowej w Drołtowicach

**………………………………………….**

imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

……………………………………

adres zamieszkania, telefon

……………………., dnia ………………….

miejscowość, data

W związku ze złożonym podaniem o zwolnienie syna/córki ……………………

ucz. klasy ……………….. 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 godzinie lekcyjnej:

………………………………………………………………………………

(dni tygodnia i godziny zajęć)

W tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność za zdrowie, życie i bezpieczeństwo syna/córki po opuszczeniu placówki.

…..…………………………………

podpis rodzica (prawnego opiekuna)