

Bolesławiec .....

.....  
( Imię i nazwisko , klasa)

.....  
(data urodzenia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(PESEL)

DYREKTOR

Zespołu Szkół Mechanicznych

im. Ludwika Waryńskiego

w Bolesławcu

W związku ze zwolnieniem mojego syna/ mojej córki z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach podczas trwania zwolnienia gdy są one na pierwszych lub ostatnich lekcjach. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/ córki w tym czasie poza terenem szkoły.

Przyjmuję do wiadomości, że podczas zwolnienia syn/ córka nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
PODPIS RODZICA/PRAWNEGO OPIEKUNA