

Grudziądz, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres/telefon kontaktowy)

Dyrektor Gimnazjum nr 7
w Grudziądzu

W związku ze zwolnieniem syna/córki* ucz. kl.
(imię i nazwisko dziecka)

w okresie od do z zajęć wychowania fizycznego zwracam
się z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy
są one na pierwszej/ostatniej lekcji:.....

.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
syna/córki * w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Uwaga! W czasie gdy uczeń jest zwolniony z w/w obecności na zajęciach nie może przebywać na
terenie szkoły.

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody*

.....
(data, podpis dyrektora)

Otrzymują do wiadomości:

1. Rodzic/opiekun prawny ucznia.
2. Nauczyciel wychowania fizycznego.
3. Wychowawca klasy.

* niepotrzebne skreślić