

Załącznik nr 2
do procedury
uzyskiwania zwolnień z wf

.....
Lębork,.....
.....
.....

**Dyrektor
Specjalnego Ośrodka Szkolno – Wychowawczego
w Lęborku**

W związku ze zwolnieniem syna / córki*.....
....., ucznia / uczennicy*
klasy.....
(nazwisko i imię)
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 lub 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.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*
Uwaga: W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....

(data, podpis dyrektora)

.....

(data, podpis rodzica (opiekuna))

.....

(data, podpis nauczyciela wych. fiz.)

.....

(data, podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić