

Dane rodziców/opiekunów prawnych

załącznik nr 1 do procedury nr C2-SP4/26

.....

Poznań,

.....

(adres)

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr4 im. Armii „Poznań”

ul. Rawicka 12/14

60-113 Poznań

W związku ze zwolnieniem syna / córki *

/ nazwisko i imię/

ucz.kl.....w okresie oddo

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 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)

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)

.....

(podpis rodzica)

.....

(data, podpis nauczyciela wf)

* niepotrzebne skreślić

