



Szkoła Podstawowa nr 2 im. Królowej Jadwigi
62-020 Swarzędz, ul. Polna 21
tel./fax 61-817-25-74, tel. 512-053-010

ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z LEKCJI

W związku ze zwolnieniem mojego dziecka

.....
z zajęć wychowania fizycznego od dnia do dnia
..... zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna* z obowiązku
obecności na zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.
Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
córki/syna* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
data i podpis rodzica lub opiekuna prawnego

* *niepotrzebne skreślić*