Załącznik nr 3

Brzezia Łąka, dnia…………………..

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

Dyrektor Szkoły Podstawowej   
im. Noblistów Polskich  
 w Brzeziej Łące

W związku ze zwolnieniem syna/córki \* .................................................................  
ucznia/uczennicy klasy ........... okresie ...................................................... z realizacji zajęć wychowania fizycznego/informatyki\* zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach gdy są one pierwszymi lub ostatnimi:

………………………..........................................................................................  
(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie.

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

**DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

........................................................  
(data i podpis dyrektora)

........................................................  
(data i podpis wychowawcy)

*\* niepotrzebne skreślić*