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*