

Otyń, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego
z Oddziałami Integracyjnymi
w Otyniu**

W związku ze zwolnieniem syna/córki,
ucznia klasy w okresie oddo
z zajęć zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/
córki z obowiązku obecności na ww. zajęciach zgodnie z tygodniowym rozkładem
zajęć:

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć) - dotyczy pierwszych lub ostatnich zajęć wg planu lekcji

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza
terenem szkoły.

.....
/czytelny podpis rodzica, prawnego opiekuna/

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

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

.....
/data i podpis dyrektora szkoły/

.....
/data i podpis rodzica, prawnego opiekuna/

.....
/data, podpis nauczyciela wychowania fizycznego/ /data i podpis wychowawcy klasy/

* niepotrzebne skreślić