

Otyń, dnia.....

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej**  
**im. St. Żeromskiego w Otyniu**

W związku ze zwolnieniem syna/córki .....,  
ucznia klasy ..... w okresie od .....do .....  
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