

Załącznik nr 3
do procedury uzyskiwania zwolnień
z zajęć wychowania fizycznego

Janów Lubelski,

.....
.....
.....

Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego
im. Bohaterów Porytowego Wzgórza
w Janowie Lubelskim

W związku ze zwolnieniem syna/córki *

.....
imię i nazwisko

ucz. kl. w okresie od do z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o **zwolnienie syna/ córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach** w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji:

.....
.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

.....
(czytelny podpis rodzica)

Decyzja dyrektora szkoły:

- **wyrażam zgodę ***
- **nie wyrażam zgody ***

.....
(data i podpis dyrektora)

.....
(podpis rodzica)

.....
(data i podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić

