

*ZAŁĄCZNIK nr 3 do Procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć wychowania fizycznego
lub z określonych ćwiczeń w Szkole Podstawowej z oddziałami przedszkolnymi
im. Jana Brzechwy w Justynowie*

.....
Imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....
Miejscowość, data

.....
Adres zamieszkania

.....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
z oddziałami przedszkolnymi
im. Jana Brzechwy w Justynowie**

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego mojego syna/mojej córki*
....., ucznia/uczenicy* klasy Szkoły Podstawowej
z oddziałami przedszkolnymi im. Jana Brzechwy w Justynowie, zwracam się z prośbą o zwolnienie
syna/córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej i/lub ostatniej
lekcji zgodnie z tygodniowym rozkładem zajęć obowiązującym w dzienniku elektronicznym LIBRUS.
Jednocześnie informuję, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
syna/córki* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
/czytelny podpis rodzica/opiekuna/

Decyzja dyrektora szkoły:

*Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody**

Uwaga: w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

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

**niepotrzebne skreślić*