

**SZKOŁA PODSTAWOWA NR 3 IM. ELIZY ORZESZKOWEJ
W ZAMOŚCIU**

Załącznik nr 2

*Do Procedury zwalniania uczniów z zajęć szkolnych
oraz monitorowania frekwencji ucznia*

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
Adres, tel.

Dyrektor

**Szkoły Podstawowej nr 3
im. Elizy Orzeszkowej w Zamościu**

W związku ze zwolnieniem syna/córki*
..... ucz. kl. /nazwisko
i imię/ w okresie od do z realizacji 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/ ostatniej lekcji

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

.....
/podpis rodzica/

Decyzja dyrektora szkoły: Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....
/data, podpis dyrektora/

.....
/data, podpis rodzica/

.....
/data, podpis nauczyciela wf/

.....
/data, podpis wychowawcy/

*niepotrzebne skreślić