

.....
data

.....
(imię i nazwisko rodzica, opiekuna)

.....
(adres zamieszkania, telefon)

Do Dyrektora
Zespołu Szkół nr 11
im. Władysława Grabskiego
ul. Ratuszowa 13
03-450 Warszawa

Podanie

W związku ze zwolnieniem syna* / córki*
ucz. kl. w okresie oddoz 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:

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*

.....
Podpis dyrektora i pieczęć

*nieodpowiednie skreślić