

 Leżajsk,………………….

**Dyrektor Zespołu Szkół Licealnych w Leżajsku**

 W związku ze zwolnieniem syna/ córki \* …………………………………

uczeń/uczennica klasy\*………………… 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/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 \*

..…………………………….

*(data, podpis Dyrektora Szkoły)*

………………………………

*(data, podpis nauczyciela wychowania fizycznego)*

………………………………

*(data, podpis wychowawcy)*

***\*odpowiednie zakreślić***