

OŚWIADCZENIE

W związku z decyzją Dyrektora szkoły nr..... z dnia.....
o zwolnieniu z realizacji zajęć wychowania fizycznego/z nauki drugiego
języka obcego nowożytnego* proszę o zwolnienie z obecności w szkole
ucznia/uczennicy:
z klasy.....

w czasie prowadzenia w/w zajęć jeśli przypadają one na pierwsze lub
ostatnie godziny w planie zajęć szkolnych danego dnia.

Jednocześnie oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moje
dziecko w tym czasie.

.....

(czytelny podpis rodziców- opiekunów
prawnych)

*Właściwe podkreślić