

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 mnie niżej podpisanego

.....

legitymującego/cej się numerem dowodu osobistego

ucznia/uczennicy klasy.....

Technikum Nr 1 im. Wiesława Szajdy/ Branżowej Szkoły I Stopnia nr 1 im.
Wiesława Szajdy*

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

Jednocześnie oświadczam, że biorąc pełną odpowiedzialność za własne
zdrowie i bezpieczeństwo w tym czasie.

.....

(czytelny podpis)

*Właściwe podkreślić