

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
miejsowość, data

.....
adres: ulica, nr domu, nr mieszkania

.....
adres: kod pocztowy, miejscowość

Pani
Mariola Mańkowska
Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących nr 1
w Bydgoszczy

W związku ze zwolnieniem mojej córki/mojego syna*
uczennicy/ucznia* klasy, w okresie
z ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego i/lub* basenu, proszę o zwolnienie córki/syna*
z obowiązku obecności na zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszych / ostatnich godzinach
lekcyjnych, tj.:

.....
podać dni i godziny zajęć

Córka/syn* będą mieli odnotowaną nieobecność usprawiedliwioną na tych zajęciach.
Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
córki/syna* poza terenem szkoły w tym samym czasie.

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

* niepotrzebne skreślić