

.....  
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....  
miejsowość, data

.....  
ulica, nr domu, nr mieszkania

.....  
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 zajęć 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 czasie.

.....  
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego)

\* niepotrzebne skreślić