

Wałbrzych, dnia

**Dyrektor
Zespołu Szkół Nr 2 w Wałbrzychu
Aleja Wyzwolenia 34
58 – 300 Wałbrzych**

W związku ze zwolnieniem syna / córki*
(nazwisko i imię ucznia)

ucznia klasyw 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:

.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

**Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki* w tym
czasie poza terenem szkoły.**

.....
(czytelny podpis rodzica)