

..... Opole,.....
.....
.....

Dyrektor
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr IX
im. Generała Władysława Andersa
w Opolu

W związku ze zwolnieniem syna / córki*

....., ucznia / uczennicy* klasy.....
(nazwisko i imię)

w 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 lub ostatniej lekcji:

.....
(wpisać 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 lub opiekuna)

* niepotrzebne skreślić