

..... Jelenia Góra,

.....

.....

**Dyrektor
Zespołu Szkół Ogólnokształcących i Technicznych
Al. Jana Pawła II 25
58-506 Jelenia Góra**

W związku ze zwolnieniem lekarskim syna/córki

.....

ucznia/uczennicy klasy w roku szkolnym
proszę o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na zajęciach z wychowania fizycznego
w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji, w okresie

od do

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

Jeżeli lekcje wychowania fizycznego odbywają się między innymi zajęciami, syn/córka

będzie przebywać -

/ sala gimnastyczna, świetlica, biblioteka, szatnia/

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