

Gliwice,.....

.....  
imię i nazwisko rodzica(opiekuna prawnego)

.....  
adres

.....  
miejscowość

Dyrektor  
Zespołu Szkół Ekonomiczno-Technicznych  
w Gliwicach

W związku ze zwolnieniem córki/syna\* ucznia klasy .....  
w okresie od .....do .....  
z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna z obowiązku  
obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej /ostatniej lekcji;

.....  
wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

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

.....  
czytelny podpis rodzica

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

Uwaga: W czasie, gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
data, podpis dyrektora

.....  
podpis rodzica

.....  
data, podpis wychowawcy

.....  
data, podpis nauczyciela wf

\* niepotrzebne skreślić