

.....  
(imię i nazwisko rodzica/ opiekuna  
.....

.....

Płock, dnia .....

**Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 14  
w Płocku**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki\* .....

(nazwisko i imię)

ucz. kl. .... 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/ostatniej lekcji:

.....

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie 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)