

.....  
(imię i nazwisko rodzica)

Kraków, dnia.....

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(klasa)

Dyrektor  
XLI Liceum ogólnokształcącego  
im. Księdza Jana Twardowskiego  
w Krakowie

W związku ze zwolnieniem syna/ córki\* .....  
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 na terenie i poza terenem szkoły.

.....  
/czytelny podpis rodzica/

#### **DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

.....  
(podpis dyrektora)

.....  
(podpis wychowawcy)

.....  
(podpis nauczyciela wych.fizycznego)

\* niepotrzebne skreślić