

.....
(imię i nazwisko ucznia)

Kraków, dnia.....

.....
.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa)

Dyrektor
XLI Liceum ogólnokształcącego
im. Księdza Jana Twardowskiego
w Krakowie

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego w okresie od do zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji

.....
.....
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Jestem osobą pełnoletnią i biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i moje bezpieczeństwo w tym czasie na terenie i poza terenem szkoły.

.....
/czytelny podpis ucznia pełnoletniego/

DECYZJA DYREKTORA SZKOŁY:

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*

.....
(podpis dyrektora)

.....
(podpis wychowawcy)

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

* niepotrzebne skreślić