

Łódź, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego/
pełnoletniego ucznia/uczennicy)

.....
adres

.....
klasa

**Dyrektor
XVIII Liceum Ogólnokształcącego
im. Jędrzeja Śniadeckiego
w Łodzi**

W związku ze zwolnieniem syna/córki*

....., ucznia/uczennicy* klasy.....
(nazwisko i imię)

z zajęć wychowania fizycznego, w okresie od.....do....., zwracam się z prośbą o **zwolnienie syna/córki* z obowiązku obecności** na w/w zajęciach, **gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji:**

..... w godzinach,
..... w godzinach,
..... w godzinach
(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

Przyjmuję do wiadomości, że **podczas zwolnienia** syn/ córka* **nie może przebywać** na terenie szkoły, jeśli nie realizuje zajęć pod opieką innego nauczyciela.

*niewłaściwe skreślić

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego
lub pełnoletniego ucznia)