

.....  
Imię i nazwisko

Łława,.....

.....  
Adres

.....  
Telefon kontaktowy

***Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 4  
im. Polskich Podróżników  
w Łławie***

W związku ze zwolnieniem syna / córki\*

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

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

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

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

.....  
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

***Decyzja dyrektora szkoły:***

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

.....  
(data, podpis dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić