

Busko-Zdrój,

Imię i nazwisko:
(rodzica/opiekuna)

Adres zam.:
.....

OŚWIADCZENIE RODZICA

Z powodu całkowitego zwolnienia mojego **syna / córki***
imię i nazwisko ucznia
ucznia klasy 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 tj.:

Jednocześnie oświadczam, iż biorę w tym czasie pełną odpowiedzialność za
bezpieczeństwo **syna / córki*** .

.....
Czytelny podpis rodzica

*- niepotrzebne skreślić