***załącznik nr 3***

**Dane wnioskodawcy :**

(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:......................................................................

Nazwisko: ............................................................

Adres: ..................................................................

.................................................................

Tel./e-mail: .........................................................

*…………………………………. ,………………. miejscowość, data*

**Dyrektor**

.......................................................

.......................................................

**OŚWIADCZENIE**

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora ................................................. w ............................ mojej osobie/ uczniowi/uczennicy[[1]](#footnote-1) ......................................................... klasy ............... urodzonej ......................................... w ......................... z udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie od ........ do .......... oraz z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie[[2]](#footnote-2) w dniu tygodnia ................................................................................. zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności mojej/ mojego dziecka na w/w zajęciach i proszę o zgodę na opuszczenie budynku szkoły.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojej/syna/córki w tym czasie.

.................................................................

/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

1. Właściwe zakreślić [↑](#footnote-ref-1)
2. Podać dni tygodnia [↑](#footnote-ref-2)