

Słupsk, dnia

.....
imię i nazwisko rodzica

.....
adres

Pani
Jolanta Wiśniewska
Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 3
im. Janusza Korczaka w Słupsku

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie mojej córki / mojego syna*

.....
imię i nazwisko ucznia

urodzonej / urodzonego uczennicy / ucznia klasy,

z zajęć wychowania fizycznego / zajęć na pływalni* od dnia

do dnia

* Jeżeli lekcja wychowania fizycznego / zajęć na pływalni* przypadnie na pierwszą lub ostatnią godzinę biorę pełną odpowiedzialność za samodzielny powrót mojej córki / syna* do domu.

* Moje dziecko podczas zajęć powinno przebywać pod opieką nauczyciela prowadzącego zajęcia lub w czytelnicy szkolnej

.....
czytelny podpis rodzica

W załączeniu:

1. Zaświadczenie lekarskie

* niepotrzebne proszę skreślić