

Słupsk, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
adres

DYREKTOR  
Szkoły Podstawowej nr 3  
im. Janusza Korczaka w Słupsku

Zwracam się z 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