**Załącznik nr 2**

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

imię i nazwisko rodzica/opiekuna Stok Lacki.........................

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

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

 adres zamieszkania

  **Dyrektor**

 **Zespołu Oświatowego**

 **w Stoku Lackim**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* ................................................................................... , *ucznia/ uczennicy\** ucz. klasy.............................. w okresie od...............................do …………. 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 lub ostatniej lekcji:

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

( wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

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

 (czytelny podpis rodzica lub opiekuna)

\*) niepotrzebne skreślić