

Załącznik nr 2 do procedury uzyskiwania zwolnień z wf

Rychwał, .....

**Dyrektor Szkoły Podstawowej**  
**im. Arkadego Fiedlera w Rychwale**  
**ul. Konińska 46a**  
**62-570 Rychwał**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*

..... ucznia/uczennicy\* kl. ....  
(nazwisko i imię)

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/ostatniej lekcji :

.....  
(wypisać 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)

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\*

Uwaga : W czasie gdy uczeń jest zwolniony, nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
(data, podpis dyrektora)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(data, podpis nauczyciela wf)

.....  
(data, podpis wychowawcy)

\* niepotrzebne skreślić