

**ZAŁĄCZNIK NR 2**

Lublin, dnia .....

.....

*imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)*

.....

.....

.....

*adres zamieszkania, telefon*

**Sz. Pan/Pani**

.....

Wychowawca klasy .....

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....

ucznia/uczennicy\* klasy ..... Szkoły Podstawowej Nr 31 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,

kiedy odbywają się one na pierwszej lub ostatniej

lekcji:.....

*(dni tygodnia i godziny zajęć)*

**OŚWIADCZENIE**

*Oświadczam, iż biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie poza terenem szkoły i powrót dziecka do domu bez opieki nauczyciela.*

.....

*podpis rodzica (prawnego opiekuna)*

*właściwe podkreślić\**