

Dyrektor
Społecznej Szkoły Podstawowej Integracyjnej nr 100
w Warszawie

W związku ze zwolnieniem syna/ córki^{*)}

..... ucz. kl.
(nazwisko i imię)

w okresie od do z zajęć na **plywalni** 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 córki/syna* 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