

Kielce, dn.....

.....
imię, nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....

.....
adres

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej Nr 12
w Kielcach**

W N I O S E K

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego
syna/córkiklasa

ur.P E S E L

ucznia/uczennicy Szkoły Podstawowej nr 12 w Kielcach na podstawie złożonych
dokumentów.

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w
zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

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

.....
podpis wnioskodawcy

W załączeniu :

1.....