



Sieradz,.....

Załącznik nr 2

.....

.....

(imię, nazwisko i adres)

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego

STO w Sieradzu

W związku ze zwolnieniem syna/córki
ucznia/uczennicy klasy, z zajęć wychowania fizycznego w okresie od
do, zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku
obecności podczas tych zajęć na terenie szkoły/sali gimnastycznej.

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

Uczeń będzie mieć w dzienniku wpisaną nieobecność usprawiedliwioną.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)



ul. Bohaterów Września 61,
98-200 Sieradz



(0-43) 827-37-46



liceum@spoleczne.com.pl