

Marszew, dnia .....

.....

.....

.....

**Dyrektor Zespołu Szkół  
Przyrodniczo - Politechnicznych  
Centrum Kształcenia Ustawicznego  
w Marszewie**

### PODANIE

W związku ze zwolnieniem syna / córki

.....ucznia / uczennicy klasy .....  
(imię i nazwisko)

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, tj.:

.....  
(wpisać 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 /opiekuna)

#### **Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody\*

Uwaga: w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może on przebywać na terenie szkoły.

.....  
(data, podpis dyrektora)

.....  
(data, podpis rodzica /opiekuna)

.....  
(data, podpis nauczyciela wych. fiz.)

.....  
(data, podpis wychowawcy)