

Kraków,

**Dyrektor
Szkoła Podstawowa nr 164
im. bł. Franciszki Siedliskiej
ul. Wysłouchów 28
30-611 Kraków**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki.....,
ucznia/uczennicy klasy..... z zajęć wychowania fizycznego / basenu w terminie
oddo.....

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach,
gdy są one na pierwszej lub na ostatniej lekcji.

Biorę pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki poza terenem szkoły.

*załączam zwolnienie lekarskie

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