

.....  
imię i nazwisko rodzica / opiekuna

.....  
miejscowość, data

**Pani Mariola Urszula Ogonowska**  
**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej nr 19**  
**im. Mikołaja Kopernika w Olsztynie**

W związku ze zwolnieniem z realizacji zajęć wychowania fizycznego

....., ucz. klasy .....  
/imię i nazwisko/

w okresie od ..... do ..... zwracam się z prośbą o wyrażenie  
zgody na nieobecność mojego dziecka na zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszych lub  
ostatnich lekcjach, tj.: .....

/wpisać dni tygodnia i nr lekcji/

Jednocześnie informuje, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt  
i bezpieczeństwo mojego dziecka wyznaczonym czasie.

.....  
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna

---

### **Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* /\*niepotrzebne skreślić

Olsztyn, .....  
data

.....  
pieczęć i podpis

Do wiadomości:

- wychowawca klasy .....

- nauczyciel wychowania fizycznego .....