załącznik nr 2 do regulaminu zwalniania ucznia z zajęć W-F

|  |  |
| --- | --- |
| ……………………………………………...………….  **imię i nazwisko rodzica (opiekuna)**    …………..…………………..…………………………    ……………………………..……………………….…  **adres zamieszkania** | dnia ………….……….…………. |

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Elektronicznych w Zduńskiej Woli ul. Łaska 61**

Proszę o zwolnienie z realizacji zajęd wychowania fizycznego

syna (córki) ………………………………………………..………………………………….…………..……...

ucznia (uczennicy) klasy ……………………….…..

z **pierwszych lub ostatnich godzin lekcyjnych** w następujących dniach:

|  |  |
| --- | --- |
| **dzieo tygodnia** | **nr lekcji wf**  **- zgodnie z planem** |
| poniedziałek |  |
| wtorek |  |
| środa |  |
| czwartek |  |
| piątek |  |

W tym czasie odpowiedzialnośd za dziecko biorę na siebie.

…………………………………………………..

podpis rodzica (opiekuna)