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)