

ZAŁĄCZNIK NR 2

Ruda Śląska, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa z typem szkoły)

Do
Dyrektora Zespołu Szkół nr 1
w Rudzie Śląskiej

OŚWIADCZENIE RODZICA (OPIEKUNA)

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie *mojego syna/mojej córki** z obowiązku obecności na w/w zajęciach w czasie trwania tego zwolnienia.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo *syna/córki** w tym czasie.

.....
(czytelny podpis rodzica)

.....
(seria i nr dowodu osobistego rodzica)

* - *niepotrzebne skreślić*