

ZAŁĄCZNIK NR 3

Ruda Śląska, dnia

.....
(imię i nazwisko ucznia)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(klasa z typem szkoły)

Do
Dyrektora Zespołu Szkół nr 1
w Rudzie Śląskiej

OŚWIADCZENIE PEŁNOLETNIEGO UCZNIA

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w czasie trwania tego zwolnienia. Jestem osobą pełnoletnią i biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo moje w tym czasie.

.....
(czytelny podpis ucznia)

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