

Załącznik nr 2

Nysa, dnia.....

.....

(imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna))

.....

(adres zamieszkania)

.....

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
im. Jana III Sobieskiego Carolinum w Nysie**

W związku ze zwolnieniem mojego/mojej syna/córki.....
ucz. klasyw okresie od do z zajęć wychowania
fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach
w dniach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki w tym
czasie poza terenem szkoły.

.....

podpis rodzica (prawnego opiekuna)