

**Załącznik nr 4**

.....  
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

Szczecin, dnia .....

.....  
adres zamieszkania, telefon

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej Nr 55  
ul. Orawska 170-131 Szczecin

W związku ze złożonym podaniem o zwolnienie syna/córki  
..... ucz. klasy  
..... w 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 godzinie lekcyjnej:

.....

(dni tygodnia i godziny zajęć)

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

.....  
podpis rodzica (prawnego opiekuna)