Syców, dn. …………………………..

…………………………………......

*/Imiona i nazwisko Rodzica/Prawnego Opiekuna/*

…………………………….……..

 */Adres zamieszkania/*

…………………………..………...

***Do Dyrektora***

***Zespołu Szkolno-Przedszkolnego w Sycowie***

**OŚWIADCZENIE O POWROCIE DZIECKA ZE SZKOŁY**

W związku ze zwolnieniem mojego syna/córki\*.........................................................................,

*/imię i nazwisko dziecka/*

ucznia klasy ………………….. z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego/nauki drugiego języka obcego nowożytnego w okresie:

* od dnia ………………………….……….. do dnia …………………………….
* roku szkolnego……………………../…………………

zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Jednocześnie oświadczam, że **przejmuję nad nim/nią bezpośrednią opiekę i w pełni odpowiadam za jego/jej bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.**

*\*niepotrzebne skreślić*

……………………..………………………….

*/podpis Rodzica/Prawnego Opiekuna/*