

Nazwisko i imię rodzica

Kraków.....

.....

.....

Dyrekcja

XIII Liceum Ogólnokształcącego w Krakowie

ul. Sądowa 4

Proszę o wydanie decyzji zwolnienia z lekcji wychowania fizycznego mojej córki/syna ucznia klasy.....

zgodnie z załączonym zwolnieniem lekarskim.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za córkę/syna w czasie trwania lekcji wychowania fizycznego, jeżeli zajęcia te odbywają się na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych.

.....
(podpis rodziców / opiekunów prawnych)