

## Załącznik nr 2

.....  
Imię i nazwisko ucznia, klasa

Szanowny Pan  
Witold Bierta  
Dyrektor Zespołu Szkół  
Ponadgimnazjalnych nr 2  
im. Eugeniusza Kwiatkowskiego  
w Jarocinie

W związku z całościowym zwolnieniem wykonywana ćwiczeń podczas zajęć z wychowania fizycznego syna/córki\* ....., ucznia/uczennicy\* klasy ..... w okresie od ..... do ..... zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniu/dniach\*, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji\*:

Dzień tygodnia	Godzina lekcyjna

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

.....  
Podpis rodziców/prawnych opiekunów

\* odpowiednie podkreślić

-----  
**Decyzja dyrektora szkoły**

Na podstawie § 31.1.24 Statutu Technikum nr 2/Statutu Branżowej Szkoły I Stopnia nr 2/Liceum Ogólnokształcącego nr 2 **wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\***.

Jarocin, dnia .....

.....  
Podpis dyrektor