

Załącznik nr 2

Łódź, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko ucznia)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(klasa)

**Dyrektor  
Technikum  
Administracyjno/Usługowego w Łodzi**

**dotyczy: zwolnienia z uczestnictwa w zajęciach wychowania fizycznego  
uczennicy/ucznia**

..... klasa .....  
(imię i nazwisko uczennicy/ucznia)

Zwracam się z uprzejmą prośbą o zwolnienie moje córki/mojego syna\* z obecności na zajęciach wychowania fizycznego w ..... w godz. ....  
oraz w ..... w godz. ....  
(dni tygodnia i godziny w jakich odbywają się zajęcia w-f)

Jednocześnie informuję, że przejmuję pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka w czasie trwania tych zajęć i w przypadku wystąpienia jakichkolwiek zdarzeń nie wniosę żadnych roszczeń wobec Szkoły i jej Dyrekcji.

.....  
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

- niepotrzebne skreślić