……………………………………… Jarosław, dnia ……………………….. ( imię i nazwisko rodzica/opiekuna lub pełnoletniego ucznia)

………………………………………

……………………………………....

(adres zamieszkania)

***Dyrektor***

***Zespołu Szkół Ekonomicznych***

***i Ogólnokształcących w Jarosławiu***

**PODANIE**

W związku ze zwolnieniem syna / córki ………………………………………………………...

ucznia / uczennicy klasy …………………….. w okresie ……………………………………………….

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

……………………………………………………………………………………………………………

( wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

……………………………………………….

(czytelny podpis rodzica / opiekuna)

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / Nie wyrażam zgody \*

.………………………………………………..

(data, podpis dyrektora)

………………………………………………………

(data, podpis rodzica- opiekuna)

………………………………………………………

(data, podpis nauczyciela wych.fiz.)

……………………………………………………….

(data, podpis wychowawcy)