



Dane rodzica/ prawnego opiekuna

Pasłek, dn. ....

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(telefon kontaktowy)

**Dyrektor  
Gimnazjum nr 1 im. Władysława Jagiełły  
w Pasłęku**

W związku ze zwolnieniem córki/syna .....  
(imię i nazwisko)

od dnia ..... do dnia .....

z zajęć wychowania fizycznego / informatyki / religii \* zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach z dniami, **gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji**. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
(Podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

---

*\*Niepotrzebne skreślić*