

Data .....

## **Oświadczenie rodziców**

W związku ze zwolnieniem mojej/mojego córki/syna z lekcji wychowania fizycznego oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka .....  
*(imię i nazwisko ucznia)*.....,ucznia/uczennicy kl. .... podczas trwania lekcji w przypadku późniejszego jego przyścia do szkoły lub wcześniejszego wyjścia ze szkoły.

.....  
*(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)*