…………………………..………… Kraków,.…………..………

 *(imię i nazwisko, rodzica/ opiekuna prawnego)*

**Dyrektor**

**Szkoły Podstawowej
im. B. Jańskiego w Krakowie**

 Proszę o zwolnienie mojego syna/córki …..………………………………..…….….…

ucznia/uczennicy klasy ………..… z zajęć WDŻ w roku szkolnym ……………/…………..

Jednocześnie informuję, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo mojego dziecka w trakcie nieobecności na terenie szkoły.

…………………………………………………….

 *czytelny podpis rodzica /opiekuna prawnego*

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* …………………………………………………..

 *podpis dyrektora*