Konin, ……

……

……
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

……

……

Adres zamieszkania

DYREKTOR
SZKOŁY PODSTAWOWEJ NR 6
W KONINIE

Uprzejmie proszę o wyrażenie zgody na nieuczęszczanie mojego dziecka …… ucz. klasy ……. na zajęcia sportowe z …… w roku szkolnym 20……/20…… .
Powód - ……
……
……

Jednocześnie informuję biorąc pod uwagę plan lekcji na I/II okres, że ponoszę całkowitą odpowiedzialność za wcześniejszy powrót do domu w ……
……
(dzień/godziny)

……
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego