

Gorzów Wlkp., dnia .....

Imię, nazwisko, adres

rodzica (opiekuna prawnego)

**Dyrektor**

**IV Liceum Ogólnokształcącego**

**im. T. Kotarbińskiego**

**w Gorzowie Wielkopolskim**

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

ucznia/uczennicy klasy ..... z zajęć samoobrony zwracam się  
z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na ww. zajęciach w dniach, gdy są one  
na pierwszej lub ostatniej lekcji.

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

.....

( podpis rodzica – opiekuna )