Toruń, dnia/ Торунь, дата………………………..

**Oświadczenie rodzica o odpowiedzialności**

**Заява батька про відповідальність**

dotyczy ucznia/uczennicy\*)/у відношенні учня/учениці …………………………………………..

klasa/ класу…………………………….

W związku ze zwolnieniem lekarskim i zgodą dyrektora szkoły na zwolnienie syna/córki\*) …………………………………………. z udziału w zajęciach WF oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za syna/córkę\*) w czasie trwania tych zajęć (pierwsze lub ostatnie godziny lekcyjne).

На підставі медичного підтвердження та дозволу директора школи на звільнення сина/ доньки\*)............................................................................. від занять фізкультурою заявляю, що несу повну відповідальність за сина/ доньку\*) під час проведення цих занять (на першому або останньому уроці)

\*)niepotrzebne skreślić/ непотрібне викреслити

…….………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna/ Підпис батька/законного опікуна

Toruń, dnia/ Торунь, дата………………………..

**Oświadczenie rodzica o odpowiedzialności**

**Заява батька про відповідальність**

dotyczy ucznia/uczennicy\*)/у відношенні учня/учениці …………………………………………..

klasa/ класу…………………………….

W związku ze zwolnieniem lekarskim i zgodą dyrektora szkoły na zwolnienie syna/córki\*) …………………………………………. z udziału w zajęciach WF oświadczam, iż biorę pełną odpowiedzialność za syna/córkę\*) w czasie trwania tych zajęć (pierwsze lub ostatnie godziny lekcyjne).

На підставі медичного підтвердження та дозволу директора школи на звільнення сина/ доньки\*)............................................................................. від занять фізкультурою заявляю, що несу повну відповідальність за сина/ доньку\*) під час проведення цих занять (на першому або останньому уроці)

\*)niepotrzebne skreślić/ непотрібне викреслити

…….………………………

Podpis rodzica/prawnego opiekuna/ Підпис батька/законного опікуна