….………………………………….. Tychy, dnia …………………………

(nazwisko i imię rodziców/opiekunów prawnych)

……………………………………..

(adres zamieszkania)

……………………………………..

(kod pocztowy)

Szanowna Pani

Aldona Iwaniuk

Dyrektor

Szkoły Podstawowej nr 22

z Oddziałami Integracyjnymi

w Tychach

**WNIOSEK**

**o zwolnienie ucznia z zajęć dydaktyczno - wychowawczych**

Zwracam się uprzejmie z prośbą o zwolnienie mojego dziecka …………………………………..

…………………………………………………….. ucznia klasy ....…………………………….………

(imię i nazwisko ucznia)

z zajęć dydaktyczno – wychowawczych w okresie od dnia …………………… do dnia …………...….

z powodu …………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

Jednocześnie zobowiązuję się do uzupełnienia wiadomości i umiejętności za okres nieobecności dziecka w Szkole.

(podpis rodziców/opiekunów prawnych)