….………………………………….. 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)