***Załącznik nr 2***

**………………………………………………………**

(Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

**………………………………………………………**

(Adres)

**……………………………………………………….**

(Telefon)

Prószków, dnia …………….…

**Dyrektor Zespołu Szkół**

**im. Józefa Warszewicza w Prószkowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ TRENINGOWYCH**

Zwracam się prośbą o zwolnienie mojego syna ……………………………………

urodzonego ..……………………………….……, ucznia klasy ………..……………….
z *całości zajęć treningowych / popołudniowych zajęć treningowych\** w okresie:

* od dnia …………..…… do dnia …………………..
* I semestru roku szkolnego 20…../20…..
* II semestru roku szkolnego 20…../20…..

Jednocześnie proszę o *zwolnienie / niezwalnianie*\*syna z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na *pierwszych / ostatnich lekcjach\*.*

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna w tym czasie poza terenem szkoły.

………………………………

(Podpis rodzica / opiekuna prawnego)

***Uwaga****:*

* ***w przypadku gdy zwolnienie dotyczy treningów popołudniowych, które odbywają się w innym klubie niż PLUKS Pomologia Prószków, należy dostarczyć pismo potwierdzające udział w tych treningach.***