**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za moją córkę/mojego syna………………………………………………………………………………..

z klasy……………..

podczas nieobecności na pierwszych lub ostatnich godzinach lekcyjnych(tylko w czasie trwania pandemii) wychowania fizycznego, z których córka/syn jest zwolniona/zwolniony.

Podpis Rodzica(czytelny)

Data……….