

.....
(miejscowość, data)

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

.....
(imię i nazwisko osoby wnioskującej)

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2 w Tarnowie

Proszę o zwolnienie mojego/mojej* syna/córki*.....
ucznia/uczennicy* klasy z ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego
w okresie od do z powodu
.....

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

* niepotrzebne skreślić

.....
(miejscowość, data)

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki*
z zajęć wychowania fizycznego w okresie od
do proszę o zwolnienie z obecności mojego syna/mojej córki* z
pierwszych lub ostatnich lekcji wychowania fizycznego
wg obowiązującego planu zajęć.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym
czasie poza terenem szkoły.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego ucznia)

* niepotrzebne skreślić