

.....
imię i nazwisko rodzica (prawnego opiekuna)

Prudnik, dnia

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 2
w Prudniku**

**PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojej/mojego* córki/syna*

ur., uczennicy/ucznia* klasy z zajęć wychowania fizycznego.

W załączeniu przedstawiam opinię lekarską.

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

W związku ze zwolnieniem córki/syna*
ucz. kl. w okresie z zajęć wychowania fizycznego,
proszę o zwolnienie córki/syna* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na
pierwszej/ostatniej lekcji.

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

*niepotrzebne skreślić

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