

....., dnia

.....
imię i nazwisko

.....
adres

.....
kod pocztowy i miejscowość

**DYREKTOR
ZESPOŁU SZKÓŁ
ELEKTRONICZNYCH i INFORMATYCZNYCH
W GIŻYCKU**

**PODANIE
O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / mojej córki *.....

ur., z klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia

- na okres I lub II semestru roku szkolnego 20..... /20.....

- na okres roku szkolnego 20...../20.....

z powodu

.....
.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
czytelny podpis rodzica (opiekuna) lub pełnoletniego ucznia

W związku ze zwolnieniem

z klasyw okresie

z zajęć wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji, tj.:

.....
(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

Uwaga : **Podczas zajęć wychowania fizycznego na innych godzinach niż pierwsza/ostatnia uczeń ma obowiązek być obecnym na tych zajęciach.**

* - niepotrzebne skreślić

.....
*czytelny podpis rodzica (opiekuna)
lub pełnoletniego ucznia*

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*

.....
(data, podpis dyrektora)