

....., dn.

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

.....
(adres zamieszkania)

DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ NR 1

IM. A.TOWARNICKIEGO W RZESZOWIE

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*
ur., ucznia/uczennicy* klasy VI LO/Technikum Nr 1*
z zajęć wychowania fizycznego/zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń* w okresie
od.....do.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

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

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki* z zajęć
wychowania fizycznego w ww. okresie, proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na
ww. zajęciach jeśli będzie to pierwsza lub ostatnia godzina lekcyjna.
Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo córki/syna* w tym czasie.

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

*Niepotrzebne skreślić