

Wrocław,

Dyrektor

Liceum Ogólnokształcącego nr II

im. Piastów Śląskich

z Oddziałami Mistrzostwa Sportowego

dr Michał Furmanek

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

ur., ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie :

- od dnia do dnia

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

z powodu

.....

W związku ze zwolnieniem syna / córki*

ucz. kl. w okresie od do 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 :

.....

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

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

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(czytelny podpis rodzica)

Uwaga : W czasie gdy uczeń jest zwolniony z zajęć (jeśli są one na pierwszych lub ostatnich lekcjach) nie może przebywać na terenie szkoły, jeśli są między zajęciami dydaktycznymi musi przebywać w szkolnej czytalni.