

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Żalno; dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....
Adres- cd

Dyrektor

**Zespołu Szkół im. Stefana
Kardynała Wyszyńskiego**

w Żalnie

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*
..... urodzonego/ urodzonej*
ucznia/ uczennicy klasy* z zajęć wychowania fizycznego/ basenu* w okresie:

- od dnia20....r do dnia20....r
- na okres pierwszego/ drugiego* semestru roku szkolnego 20.../ 20....
- na okres jednego roku szkolnego 20.../ 20....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

* -właściwe podkreślić

Z poważaniem

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Żalno; dnia.....

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....
Adres- cd

Dyrektor

**Zespołu Szkół im. Stefana
Kardynała Wyszyńskiego**

w Żalnie

W związku ze zwolnieniem mojego syna/ mojej córki*
..... ucznia/ uczennicy* klasy w okresie
od20.....r do 20.....r z zajęć wychowania fizycznego/ basenu*
zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach
gdy są one na pierwszych lub ostatnich lekcjach
wpisać dni tygodnia i godziny zajęć

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

Przyjmuję do wiadomości, że podczas zwolnienia syn/ córka* nie może przebywać na terenie
szkoły.

* -właściwie podkreślić

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Żalno; dnia

Proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*
ucznia/ uczennicy* klasy z czynnego uczestnictwa na lekcji wychowania fizycznego
w dniu z powodu

* -właściwie podkreślić

Z poważaniem

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Żalno; dnia

Proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*
ucznia/ uczennicy* klasy z jednej/ dwóch/ trzech* lekcji wychowania fizycznego
w dniu z powodu

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

* -właściwie podkreślić

Z poważaniem

.....
Podpis rodzica/ prawnego opiekuna