

.....  
imię i nazwisko rodzica

.....  
Adres zamieszkania

.....  
telefon

.....  
miejscowość i data

Sz.P.

.....  
imię i nazwisko dyrektora

.....

.....

.....

adres szkoły

### **Podanie o zwolnienie z lekcji wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojej  
córkę/mojego syna.....uczeń/ucznia klasy.....  
(imię i nazwisko dziecka) (klasa)  
w terminie od.....do....., zgodnie z dołączonym  
orzeczeniem lekarskim.

Jednocześnie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna z obowiązku uczestnictwa  
w tych zajęciach, jeśli odbywają się one na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej.  
Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyty bezpieczeństwa mojego  
dziecka poza terenem szkoły.

.....

podpis