

Dane ucznia:

Lębork, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....
Klasa

**Dyrektor Zespołu Szkół Gospodarki
Żywnościowej i Agrobiznesu w Lęborku**

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Upieram się o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego w roku szkolnym
w zakresie wskazanym w załączonym zwolnieniu lekarskim.

Z poważaniem

.....
Podpis rodzica - prawnego opiekuna lub ucznia pełnoletniego*

Potwierdzam, że zapoznałam/zapoznałem się z treścią zwolnienia lekarskiego

.....
Data i podpis nauczyciela wychowania fizycznego

.....
Data i podpis wychowawcy

* Podpis rodzica - prawnego opiekuna jest konieczny w przypadku uczniów niepełnoletnich

Dane rodzica/prawnego opiekuna:

Lębork, dnia.....

.....
Imię i Nazwisko

.....

.....
adres i nr telefonu do kontaktu

**Dyrektor Zespołu Szkół Gospodarki
Żywnościowej i Agrobiznesu w Lęborku**

W związku ze zwolnieniem mojego syna/ mojej córki
ucznia/ uczennicy* klasy z zajęć wychowania fizycznego w r. szk. 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. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo
syna/córki w tym czasie.

.....
Czytelny podpis rodzica- opiekuna/pełnoletniego ucznia