…………………………………

…………………………………………… (miejscowość) (data)

 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………..

(adres zamieszkania)

 Pani/Pan

 ……………………………………

 Dyrektor

 Zespołu Szkolno-Przedszkolnego

 w Radwanicach

# Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie syna/córki\* (imię i nazwisko)………………………………………….

ucznia/uczennicy klasy …………..z zajęć wychowania fizycznego/ z wykonywania określonych ćwiczeń \* w okresie od ……………… do…………….. z powodu ………………………………………………………………………………………………..

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

…………………………………………… (czytelny podpis wnioskodawcy)

# Oświadczenie

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* z zajęć

wychowania fizycznego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie.

…………………………………………… (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić