

**PODANIE O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z OBOWIĄZKU UCZESTNICZENIA
W ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Włocławek, _____
data

(imię i nazwisko prawnego opiekuna ucznia)

(adres zamieszkania prawnego opiekuna ucznia)

**Dyrektor
Zespołu Szkolno-Przedszkolnego Nr 1
we Włocławku**

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć z wychowania fizycznego córki/syna

imię i nazwisko dziecka, klasa

w okresie od _____ do _____.

Jednocześnie oświadczam, że ponoszę pełną odpowiedzialność w czasie nieobecności na zajęciach.ⁱ

W załączeniu – zaświadczenie lekarskie.

(data i podpis prawnego opiekuna ucznia)

ⁱ W przypadku, gdy zajęcia wychowania fizycznego są pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu dopuszcza się nieobecność dziecka na tych zajęciach.