

.....
.....
.....

Tarnów,

**Dyrektor Zespołu Szkół Ogólnokształcących
Nr 5 w Tarnowie
33-100 Tarnów, ul Reymonta 30**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ur., ucznia / uczennicy klasy

- od dnia do dnia

- na okres I lub II semestru roku szkolnego 20.../20....

- na okres roku szkolnego 20.../20....

z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(podpis rodzica)

Oświadczenie rodziców

W związku ze zwolnieniem mojej / mojego córki / syna
z zajęć wychowania fizycznego oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za
bezpieczeństwo mojego dziecka podczas trwania wychowania fizycznego w przypadku
późniejszego jego przyjścia do szkoły lub wcześniejszego wyjścia ze szkoły.

.....
Data

.....
podpis rodzica