



....., dn. ....

DANE RODZICÓW/PRAWNYCH OPIEKUNÓW

Nazwisko:.....

Imię:.....

Adres:.....

.....

Tel.:.....

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół Ponadpodstawowych w Łochowie**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ  
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o częściowe/całkowite zwolnienie mojego dziecka.....,  
ucznia klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie od..... do.....  
z powodu.....

Proszę o zwolnienie z obowiązku obecności dziecka na zajęciach wychowania fizycznego jeżeli  
są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność za  
bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

W załączeniu przedstawiam opinię lekarza.

Z poważaniem

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego