

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* .....

Imię i nazwisko

ucz. kl. .... w okresie .....

z wykonywania wszystkich wymaganych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej\* lekcji:

.....  
(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/ córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
Czytelny podpis rodzica (opiekuna prawnego)

.....  
Data, podpis nauczyciela wf

.....  
Data, podpis wychowawcy

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

Uwaga: w czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
Data, podpis dyrektora szkoły

\*niepotrzebne skreślić