Załącznik 1

do procedury zwalniania uczniów

z zajęć wychowania fizycznego

Poręba, dn. …………………

…………………………………………………

/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

…………………………………………………

/adres zamieszkania/

**DYREKTOR SZKOŁY PODSTAWOWEJ  
 NR 1 IM WOJSKA POLSKIEGO  
 W PORĘBIE**

**Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego**\*

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\*…………………………………………………… ur. …………………………………..…….., ucznia/ uczennicy\* klasy ……….……………

z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego w okresie\* od ……………………… do …………………………… z powodu………………………………………………………………………………………..

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

**OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*………………………………………………………. z zajęć wychowania fizycznego /wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\* proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

…………………………………………..……………….

/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia

\**- niepotrzebne skreślić*