

Żelechów, dn. 20.... r.

.....
/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia*

.....
/adres zamieszkania/

**Dyrektor
Liceum Ogólnokształcącego im. J. Lelewela
w Żelechowie**

PODANIE O ZWOLNIENIE: *

- z realizacji zajęć wychowania fizycznego
- z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*
ur. w ucznia/ uczennicy* klasy
z wykonywania zajęć realizowanych na zajęciach wychowania fizycznego w okresie
od do
z powodu

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna,
pełnoletniego ucznia)

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/córki*
z zajęć 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