Radzionków, dnia ……………………..

……………………………………...

imię i nazwisko rodzica

………………………………………………….

adres zamieszkania

**DYREKTOR**

**Szkoły Podstawowej nr 1 im. Adama Mickiewicza**

 **w Radzionkowie**

**PODANIE**

**O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki \*.................................................................

ur. ....................................................... , ucznia / uczennicy\* klasy.............................

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

z powodu...........................................................................

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

………………………………

 czytelny podpis

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

ucznia / uczennicy\* klasy ................................. w okresie .....................................................................

z zajęć wychowania fizycznego, proszę o zwolnienie syna / córki\* z obowiązku obecności na

w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej / ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki \* poza

Terenem szkoły w tym czasie.

 ……………………………………….

czytelny podpis

**\*niepotrzebne skreślić**