

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