

Dane rodzica/ prawnego opiekuna

Wrocław, dn.....

.....
.....
.....
.....

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 14
we Wrocławiu**

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego dziecka.....
urodzonego w
uczennicy/ucznia klasy..... z zajęć wychowania fizycznego w okresie:
od dnia.....do dnia.....
z powodu.....
.....

Do podania dołączam zaświadczenie lekarskie z dnia.....

Proszę również o zwolnienie syna/córki z obecności na pierwszych i ostatnich
godzinach lekcyjnych wychowania fizycznego. Przejmuję pełną odpowiedzialność za jego/jej
bezpieczeństwo podczas tych godzin.

.....
podpis rodzica/ prawnego opiekuna

"Administratorem danych jest Szkoła Podstawowa nr 14 we Wrocławiu, ul. Zachodnia 2, 53-644 Wrocław. Kontakt do naszego inspektora ochrony danych: tomasz.grzybowski@coreconsulting.pl, CORE Consulting, ul. Z. Krasińskiego 16, 60-830 Poznań. Dane podane przez Ciebie na formularzu będą przetwarzane w celu procedowania wniosku. Szczegółowe informacje o regułach przetwarzania danych dostępne w biurze podawczym (sekretariat szkoły) oraz na www.sp14wroc.superszkolna.pl "

.....
(imię , nazwisko, data, miejscowość, podpis)

Zapoznałem/am się z informacją o przetwarzaniu moich danych osobowych