

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....,
(miejscowość) (data)

.....
(adres zamieszkania)

Jadwiga Gargaś
Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3
im. Tadeusza Ryłskiego
w Rzeszowie

Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki/mnie* (imię i nazwisko).....
z klasy..... z zajęć wychowania fizycznego/ z wykonywania określonych ćwiczeń * w
okresie od do..... z powodu.....
W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy)

Oświadczenie

W związku ze zwolnieniem syna/córki*..... z zajęć
wychowania fizycznego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach.
Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki* w tym czasie.

.....
(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

*niepotrzebne skreślić