

DANE RODZICÓW
(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Giżycko, dn.

Nazwisko:.....

Imię:

Adres:.....

.....

Dyrekcja
I Liceum Ogólnokształcącego
im. W. Kętrzyńskiego w Giżycku

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘC WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki.....

/imię i nazwisko/

ur., ucznia / uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam oryginał zaświadczenia lekarskiego.

Z poważaniem

.....
podpis rodzica (opiekuna)

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie dziecka z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ ostatniej lekcji:

.....
/ wpisać dni tygodnia i godziny zajęć/

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

Z poważaniem

.....
podpis rodzica (opiekuna)