

Poznań,

**Dyrektor
Zespołu Szkół Budowlano- Drzewnych
im. Bolesława Chrobrego
w Poznaniu**

**WNIOSEK RODZICÓW O ZWOLNIENIE UCZNIĄ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA
FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki*

ur. , ucznia/uczennicy* klasy , z zajęć wychowania
fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia.....

- na okres I semestru roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres II semestru roku szkolnego 20..... / 20.....

- na okres roku szkolnego 20..... / 20.....

z powodu

Jednocześnie zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki* z obowiązku obecności
na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji (**wypisać dni tygodnia
i godziny zajęć**):.....
.....

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki* w tym
czasie poza terenem szkoły.

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....

(czytelny podpis rodzica / prawnego opiekuna)

**niepotrzebne skreślić*