………………………………………………………. ……………………………………..

(imię i nazwisko rodzica) (imię i nazwisko dyrektora)

…………………………………………………………

(adres zamieszkania) DYREKTOR

……………………………………………………………… Społecznej Szkoły Podstawowej nr 3 „Dębinka”

(telefon) ul. Grabowa 33, 61-473 Poznań

**PODANIE**

**O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**W ……………………………………………………**

(półrocze, rok szkolny)

W związku z …………………………………………………….

………………………………………………………………………..

 syna/córki………………………………………………………………

(imię i nazwisko)

oraz na podstawie zaświadczenia lekarskiego (załącznik nr 1),

proszę o zwolnienie dziecka z zajęć wychowania fizycznego

w………………………………………………………………………..

 (określenie terminu zwolnienia).

Jednocześnie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna z obowiązku uczestnictwa w tych zajęciach, jeśli odbywają się one na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka poza terenem szkoły.

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….. ……………………………

(podpisy rodziców lub opiekunów prawnych) (miejscowość, data)