

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

Adres:

.....

załącznik 2.....
miejsowość data**Dyrektor****Szkoły Podstawowej nr 40****w Lublinie****PODANIE****o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego**Proszę o zwolnienie ucznia/ uczenicy¹

(imię i nazwisko)

ur. w, uczęszczającego

w roku szkolnym do klasy z udziału w zajęciach z wychowania

fizycznego w następującym okresie: od: do:

Do podania załączam właściwą opinię lekarza.

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/**Dane wnioskodawcy :**

(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

.....

.....,,
miejsowość data

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 40
w Lublinie

OŚWIADCZENIE

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 40 w Lublinie uczniowi/uczennicy² klasy urodzonej w z udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie od do oraz z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie³ w dniu tygodnia, zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności mojego dziecka na w/w zajęciach i proszę o zgodę na opuszczenie budynku szkoły.

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

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

² Właściwie zakreślić

³ Podać dni tygodnia