Dane wnioskodawcy :
(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

załącznik 2

....., ...
miejscowość *data*

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 40
w Lublinie

PODANIE
o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie ucznia/ uczennicy[1] .....
(imię i nazwisko)
ur. ..... w ....., uczęszczającego

w roku szkolnym ..... do klasy ..... z udziału w zajęciach z wychowania

fizycznych w następującym okresie: od: ..... do: .....

Do podania załączam właściwą opinię lekarza.

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

[1] Właściwe zakreślić

Dane wnioskodawcy :
(rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko: .....

Adres: .....

.....

załącznik 3

……., ……
miejscowość *data*

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 40
w Lublinie

OŚWIADCZENIE

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora Szkoły Podstawowej nr 40 w Lublinie uczniowi/uczennicy[2] ..... klasy ..... urodzonej ..... w ..... z udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie od ..... do ..... oraz z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie[3] 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] Właściwe zakreślić
[3] Podać dni tygodnia