

Jastrzębie-Zdrój,

**Dyrektor
I Liceum Ogólnokształcącego
z Oddziałami Dwujęzycznymi
im. St. Staszica
w Jastrzębiu-Zdroju**

***PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO
LUB Z WYKONYWANIA OKREŚLONYCH ĆWICZEŃ NA ZAJĘCIACH
WYCHOWANIA FIZYCZNEGO****

Proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki

.....ur. , ucznia/uczennicy

klasy

* z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

.....

na podstawie zwolnienia lekarskiego oraz oświadczam, że biorę pełną
odpowiedzialność za nieobecność dziecka na lekcjach, jeśli są to pierwsze lub
ostatnie lekcje wychowania fizycznego.

*z wykonywania określonych ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego
w okresie:

.....

.....

czytelny podpis rodziców/opiekunów

*Niepotrzebne skreślić