

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Warszawa, dnia

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres

.....
Nazwisko i imię ucznia

.....
Klasa

Do Dyrekcji Zespołu Szkół Nr 31
mgr Marii Witomskiej-Rynkowskiej

Prośba o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*

ucznia/ uczennicy klasy* z zajęć wychowania fizycznego/ pływalni* w okresie od dnia
.....20.....r do dnia20.....r z powodu

.....
W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Z poważaniem

.....
W związku ze zwolnieniem mojego syna/ mojej córki z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki z obowiązku obecności na w/w zajęciach podczas trwania zwolnienia gdy są one na pierwszych lub ostatnich lekcjach.

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

.....
czytelny podpis rodzica/ prawnego opiekuna

.....
data i czytelny podpis nauczyciela w-fu

.....
Decyzja Dyrektora Szkoły