Załącznik 1 do PROCEDURY UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z WF w PLO III w Opolu

Dyrektor Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr III im. Marii Skłodowskiej-Curie w Opolu

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Proszę o zwolnienie mojego syna / córki\*..........................................................................................................................(nazwisko i imię)

ur.............................................., ucznia / uczennicy\* klasy..............................z zajęć wychowania fizycznego w okresie: od dnia...................................do dnia...................................

na okres I / II\* semestru roku szkolnego 20.........../ 20..........

-na okres roku szkolnego 20.........../ 20..........

z powodu............................................................................................................

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

(podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia)

W związku ze zwolnieniem syna / córki\*...................................................................., ucznia / uczennicy\* klasy....................... zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji:...........................................................................................................................................(wpisać dni tygodnia i godziny zajęć) . Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki\* w tym czasie poza terenem szkoły.

(podpis rodzica lub pełnoletniego ucznia)