|  |
| --- |
| **PanPaweł Karólewski****Dyrektor Szkoły Zespołu Szkół Mechaniczno-Elektrycznych w Inowrocławiu**  |

# Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie córki/syna .....................................................................
uczennicy/ ucznia klasy …………………….. z obowiązkowych zajęć wychowania fizycznego/ wykonywania ćwiczeń wskazanych w opinii lekarza w okresie
od ........................ do ..................... .

W załączeniu – ………………………………………………………………

....................................................................

 data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność podczas nieobecności mojego dziecka na zajęciach, w przypadku, gdy zajęcia te będą odbywały się na początku
lub na końcu zajęć edukacyjnych.

....................................................................

 data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego