

**Zwolnienie z czynnego uczestnictwa
w zajęciach z wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*
..... ucznia/ uczennicy* klasy
z czynnego uczestnictwa na lekcji wychowania fizycznego w dniu
z powodu

* -właściwe podkreślić

.....

data

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna

Zwolnienie z obowiązkowych zajęć edukacyjnych

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki*

.....

ucznia/ uczennicy* klasy z zajęć lekcyjnych w dniu w godzinach.....z powodu

Oświadczam, że w wyżej wskazanych godzinach biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna/ córki*

Jednocześnie informuję, że :

* Odbiorę dziecko osobiście

*Odbierze ją

* -właściwe podkreślić

.....

data

.....

Podpis rodzica/ prawnego opiekuna