

Lublin, dn. ....

Dane rodzica/opiekuna prawnego:

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

**Dyrektor  
Szkoła Podstawowa nr 42 w Lublinie**

### **PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie z lekcji wychowania fizycznego córki / syna ..... uczennicy / ucznia klasy ..... w okresie od ..... do ..... na podstawie zwolnienia lekarskiego *(w załączeniu)*.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

W związku ze zwolnieniem z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności na zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji (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/opiekuna prawnego

---

Potwierdzam zapoznanie się z ww. informacją dotyczącą zwolnienia z zajęć wychowania fizycznego

.....  
Podpis nauczyciela wychowania fizycznego