

.....
imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Gdańsk, dnia

.....
adres zamieszkania

**Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 38
im. gen. Stanisława Maczka
w Gdańsku**

WNIOSEK

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego syna/ mojej córki

..... ucznia/ uczennicy klasy

z zajęć wychowania fizycznego w okresie

w związku z posiadanym zaświadczeniem lekarskim.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem syna/ córki

..... z zajęć wychowania fizycznego

proszę o zwolnienie z obowiązku obecności

na tych zajęciach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka podczas wcześniejszego powrotu do domu lub późniejszego wyjścia do szkoły.

W przypadku godziny śródlekcyjnej dziecko przebywać będzie pod opieką nauczyciela prowadzącego lekcje lub innego nauczyciela.

.....
podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Załącznik:

- zaświadczenie lekarskie.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)