

(zał. Nr 1)

Radawnica, dn.

Szkoła Podstawowa im. J. Brzechwy w Radawnicy

DANE RODZICÓW

(PRAWNYCH OPIEKUNÓW)

Nazwisko:.....

Imię:

Adres:.....

Telefon:.....

Dyrektor
Szkoły Podstawowej im. J. Brzechwy
w Radawnicy

PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJEĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....

ur. , ucznia / uczennicy klasy ,
z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia do dnia.....

- na okres I lub II semestru roku szkolnego 20..... / 20.....

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

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
podpis rodzica (opiekuna)

Radawnica, dn.

Jednocześnie proszę o zwolnienie dziecka do domu w przypadku gdy lekcje wychowania fizycznego przypadają na ostatnich godzinach zajęć i biorę za nie pełną odpowiedzialność w tym czasie.

Z poważaniem
.....
podpis rodzica (opiekuna)

Radawnica, dn.