

Racibórz, dnia

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

.....
(adres zamieszkania)

Dyrekcja
II Liceum Ogólnokształcącego
im. A. Mickiewicza w Raciborzu

**Podanie o zwolnienie
z zajęć wychowania fizycznego / określonych ćwiczeń fizycznych**

Uprzejmie proszę o zwolnienie naszego syna / naszej córki*

..... ur.
(imię i nazwisko dziecka)
ucznia / uczennicy klasy z zajęć wychowania fizycznego / określonych ćwiczeń
fizycznych* w okresie z powodu
.....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Jednocześnie proszę o zwolnienie dziecka do domu, jeżeli jest zwolnione z zajęć
wychowania fizycznego w przypadku, gdy lekcje w-f przypadają na ostatnich lub pierwszych
godzinach zajęć i oświadczam, że biorę za nie pełną odpowiedzialność w tym czasie.

.....
(podpis rodzica / opiekuna prawnego)

*niepotrzebne skreślić