**PODANIE O ZWOLNIENIE**

**UCZNIA Z ZAJĘĆ lub ĆWICZEŃ**

**NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**.

 Toruń, …………………………….

………………………………………………..

(imię i nazwisko ucznia)

…………………..

(klasa)

 **Do Dyrektora**

 **V LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO**

 **IM. JANA PAWŁA II W TORUNIU**

Proszę o zwolnienie z lekcji wychowania fizycznego /częściowych ćwiczeń podczas zajęć wychowania fizycznego/\*

\*(niepotrzebne skreślić) córki/syna…………………………………………………………………………

w okresie od……………………do…………………………

W załączeniu:

-zaświadczenie lekarskie

-oświadczenie rodziców o odpowiedzialności

…………………………………..

 (podpis rodzica/prawnego opiekuna)

-------------------------------------------------------------------------------------------

Data i podpis nauczyciela prowadzącego zajęcia ………………………………...

Zgoda Dyrektora Szkoły

………………………. Nr decyzji ……………….

 (podpis)

Data wpływu do sekretariatu…………………………