

Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego

**Dyrektor Szkoły Podstawowej
im. Tadeusza Kościuszki
w Czernichowie**

Proszę o zwolnienie córki/syna ucznia klasy.....
z obowiązkowych zajęć wychowania fizycznego/wykonywania ćwiczeń wskazanych w opinii
lekarza w okresie od do

W załączeniu –

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność podczas nieobecności mojego dziecka na zajęciach, w przypadku, gdy zajęcia te będą odbywały się na początku lub na końcu zajęć edukacyjnych.

.....
data i czytelny podpis rodzica/opiekuna
prawnego