

Dane Rodziców/prawnych opiekunów

Poznań, dnia.....:

.....

Nazwisko i imię

.....

Adres

Dyrektor

Zespołu Szkół Gimnazjalno- Licealnych

w Poznaniu

Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Na podstawie §5 ust. 1 i 2 Rozporządzenie Ministra Edukacji Narodowej z dnia 10 czerwca 2015 r. w sprawie szczegółowych warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy w szkołach publicznych, uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna/mojej córki*.....

ucznia/uczennicy* klasy

z zajęć wychowania fizycznego na podstawie załączonej opinii lekarskiej i na czas w niej określony.

Jednocześnie proszę o: (zaznaczyć właściwe)

zwolnienie dziecka z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji . Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie poza terenem szkoły.

jeśli lekcja wf nie jest pierwszą lub ostatnią lekcją, proszę o zwolnienie dziecka z obowiązku obecności na w/w zajęciach i umożliwienie korzystania w tym czasie z biblioteki szkolnej i przyjmuję do wiadomości, że dziecko nie może w tym czasie opuszczać terenu szkoły.

Podpis Rodzica (opiekuna)

.....

* - niepotrzebne skreślić