

ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

.....
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

Zielonka, dn.

.....
.....
adres

Dyrektor
Miejskiego Gimnazjum
w Zielonce

Proszę o zwolnienie syna/ córkiucznia kl.
z zajęć wychowania fizycznego na okres
roku szkolnego.

Biorę pełną odpowiedzialność za dziecko w czasie jego/jej nieobecności na lekcjach w- f realizowanych na pierwszych lub ostatnich godzinach. Dziecko pozostaje wówczas pod opieką rodzicielską w domu. W przypadku lekcji w-f realizowanych na środkowych godzinach lekcyjnych, dziecko ma obowiązek przebywać w bibliotece/ świetlicy.

Uwagi:.....

W załączeniu zaświadczenie lekarskie o stanie zdrowia wskazującym potrzebę zwolnienia w/w okres.

.....
podpis rodzica