

## ZWOLNIENIE DZIECKA Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

A

Zielonka, dn. ....

.....  
*Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna*

.....  
*adres*

**Dyrektor**  
**Szkoły Podstawowej Nr 4**  
**w Zielonce**

Proszę o zwolnienie syna/ córki ..... ucznia kl. ....

z zajęć wychowania fizycznego na okres .....

roku szkolnego.

Biore 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 na hali sportowej pod opieką nauczyciela wf

Uwagi: .....

(nauczyciel uczący w-f .....)

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

.....  
*podpis rodzica*