Tarnowo Podgórne, dnia ……………..

………………………….…………..

 imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

…………………….………………..

 adres zamieszkania

……………………………………..

 telefon

 Dyrektor

 Liceum Ogólnokształcącego

 im. Powstańców Wielkopolskich

 w Tarnowie Podgórnym

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

 Proszę o zwolnienie mojego syna/ mojej córki\* …………………………………………..…

 (imię i nazwisko)

ucznia/ uczennicy klasy\* ………………..…….... z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

* + od dnia .................................do dnia .................................
	+ w I okresie roku szkolnego 20......./20.........
	+ w II okresie roku szkolnego 20…..../20.......
	+ przez cały rok szkolny 20......./20................

z powodu……………………………………………………………………………………………

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

***Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody*\*** na zwolnienieucznia z obowiązku obecności na ww. zajęciach w dniach gdy są one na pierwszych / ostatnich lekcjach.

Jednocześnie informuję, iż wyrażając zgodę biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo ucznia w tym czasie, poza terenem szkoły.

\* niepotrzebne skreślić

 …………………………………………
 (Podpis rodzica/ prawnego opiekuna)

 T

Tarnowo Podgórne, dnia …………....

…………………………………..

 imię i nazwisko ucznia pełnoletniego

…………………………………..

 klasa

…………………………………..

 adres zamieszkania

…………………………………..

 telefon

 Dyrektor

 Liceum Ogólnokształcącego

 im. Powstańców Wielkopolskich

 w Tarnowie Podgórnym

**WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

**ucznia pełnoletniego**

Proszę o zwolnienie mnie z ćwiczeń na zajęciach wychowania fizycznego w okresie:

* + od dnia ................................. do dnia .................................
	+ w I okresie roku szkolnego 20........./20….....
	+ w II okresie roku szkolnego 20........./20.........
	+ przez cały rok szkolny 20........./20..........

z powodu …………………………………………………………………………………………….

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

***Wnioskuję / nie wnioskuję***\*o zwolnienie mnie z obowiązku obecności na ww. zajęciach w dniach gdy są one na pierwszych / ostatnich lekcjach.

Jednocześnie informuję, iż wyrażając zgodę biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo moje w tym czasie, poza terenem szkoły.

\* niepotrzebne skreślić

………………………………………….

            (czytelny podpis ucznia)