Dyrektor Zespołu Szkół Odzieżowych

w Poznaniu

Wniosek o zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie z obowiązkowych zajęć z wychowania fizycznego córki/syna .......................................................................... z klasy ............, zgodnie z załączonym zaświadczeniem lekarskim.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Oświadczenie

W związku ze zwolnieniem mojego dziecka okresie od …………… do ………………. z zajęć wychowania fizycznego, zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji.

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 (wpisać dni tygodnia i godziny zajęć)

Biorę na siebie odpowiedzialność za bezpieczeństwa dziecka będącego w tym czasie poza terenem szkoły.

 .....................................................

data i podpis rodzica(opiekuna prawnego)

Oświadczenie pracodawcy

(dotyczy uczniów szkoły branżowej)

Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż młodociany pracownik

............................................................................... z klasy ............

która/y został/a zwolniona/y z wykonywania ćwiczeń na lekcjach wychowania fizycznego i na wniosek rodzica/opiekuna prawnego jest zwalniana/y w tym czasie do domu, spędza w szkole o ................ godzin mniej w tygodniu nauki.

................................................................ ........................................................

(pieczęć zakładu pracy) data i podpis pracodawcy