……………………………………..

miejscowość i data

………………………….. imię i nazwisko rodzica

………………………….. adres zamieszkania

Dyrektor

Zespołu Szkół Ekonomicznych Nr 2

os. Spółdzielcze 6

31-943 Kraków

**Podanie o zwolnienie z lekcji wychowania fizycznego**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojej

córki/mojego syna ………………………………………………………………………………...…uczennicy/ucznia klasy………………

 (imię i nazwisko dziecka) (klasa)

w terminie od...……………………………………………………………….do…………………………….……….., zgodnie z dołączonym

orzeczeniem lekarskim.

Jednocześnie proszę o zwolnienie mojej córki/mojego syna z obowiązku uczestnictwa w tych zajęciach, jeśli odbywają się one na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność za pobyt i bezpieczeństwo mojego dziecka poza terenem szkoły.

……………………………………………………… podpis