

Dane rodziców/prawnych opiekunów:

Opole, dnia .....

.....  
Nazwisko i imię

.....  
Adres zamieszkania

**Dyrektor  
Publicznego Liceum Ogólnokształcącego nr I  
w Opolu**

### **Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki .....

urodzonego/urodzonej .....

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

- Od dnia .....20.....r. do dnia .....20.....r. (powyżej 2 m-cy)
- Na okres pierwszego/drugiego semestru roku szkolnego 20.....20.....r.
- Na okres jednego roku szkolnego 20...../20.....\*

\*proszę wybrać właściwą opcję

Uzasadnienie .....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

Jeżeli lekcja wychowania fizycznego jest lekcją pierwszą lub ostatnią biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/ córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
podpis rodzica/opiekuna prawnego

.....  
Zapoznałem się z informacją

.....  
Podpis nauczyciela wychowania fizycznego

.....  
Decyzja Dyrektora