

Nazwisko .....

Dąbrowa Górnicza .....

Imię .....

Adres .....

.....

**Dyrektor Zespołu Szkół Zawodowych  
„Sztęgarka” im. Stanisława Staszica  
w Dąbrowie Górniczej**

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

Proszę o zwolnienie mojego/ej syna/córki

.....

ur. .... w ....., ucznia klasy .....

z zajęć wychowania fizycznego/basenu w okresie:  
*/właściwe podkreślić/*

- Od dnia ..... do dnia .....
- Na okres ..... semestru roku szkolnego .....
- Na okres całego roku szkolnego .....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia\*

Oświadczam, że biorę odpowiedzialność za syna /córkę podczas jego/ej nieobecności na początkowych lub końcowych lekcjach wychowania fizycznego.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego/ucznia\*

- Odpowiednie wypełnić
- \* W przypadku osoby pełnoletniej