

Poznań, dnia

.....
(imię i nazwisko rodzica)

.....
(adres zamieszkania)

Beata Łuczak-Wencel
DYREKTOR
Dwujęzycznego Liceum Społecznego Dębinka
w Poznaniu

WNIOSEK

O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojego syna/ mojej córki
..... ucznia/
uczennicy* klasy Dwujęzycznego Liceum Społecznego Dębinka, na podstawie
zaświadczenia lekarskiego wydanego przez lekarza z dnia
..... na czas

.....
czytelny podpis rodzica/
prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia

* niepotrzebne skreślić

OŚWIADCZENIE

W przypadku zwolnienia z zajęć w-f zawracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki/ mnie z
obowiązku obecności na ww. zajęciach w przypadku, gdy są one organizowane na pierwszej
lub ostatniej godzinie lekcyjnej.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
syna/córki/ moje w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
czytelny podpis rodzica/
prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia