…………………………………………………….. ………………………………, ………

(imię i nazwisko wnioskodawcy) (miejscowość) (data)

……………………………………………………………..

(adres zamieszkania)

**Katarzyna Nowak**

**Dyrektor**

**Zespołu Szkół nr 3**

**im. Tadeusza Rylskiego**

**w Rzeszowie**

**Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki/mnie\* (imię i nazwisko)…………………………………………….

z klasy……………… z zajęć wychowania fizycznego/ z wykonywania określonych ćwiczeń \* w okresie od ……………… do…………….. z powodu………………………………………………………………………….

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

………………………………………………………

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczenie**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*……………………………………………………………… z zajęć wychowania fizycznego proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na ww. zajęciach. Oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki\* w tym czasie.

…………………………………………………………….

(podpis rodzica/prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić