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

(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