

Podanie rodzica (prawnego opiekuna) w sprawie krótkotrwałego zwolnienia z wychowania fizycznego (bez załączania zaświadczenia lekarskiego)

Warszawa, dnia

Pan/Pani
Nauczyciel wychowania fizycznego
w Zespole Państwowych Szkół Muzycznych nr 4 im. Karola Szymanowskiego w Warszawie

A.

1. Proszę o zwolnienie mojej/mojego córki/syna
uczennicy/ ucznia klasy z zajęć wychowania fizycznego

- w dniu*

- od dniado dnia.....*

**właściwe podkreślić i wypełnić*

z powodu

2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż moja córka/syn podczas zajęć WF jest zobowiązana/y przebywać w Sali Gimnastycznej pod opieką nauczyciela WF.*

**nie dotyczy w przypadku wypełnienia lit. B.*

B.

Jednocześnie wnoszę o:

*1. wyrażenie zgody na późniejsze przychodzenie do szkoły mojej córki/mojego syna ze względu na to, iż w planie lekcji zajęcia WF odbywają się na pierwszej godzinie lekcyjnej:

.....
(podać datę, godzinę)

*2. wyrażenie zgody na wcześniejsze wyjście ze szkoły mojej córki/mojego syna ze względu na to, iż w planie lekcji zajęcia WF odbywają się na ostatniej godzinie lekcyjnej:

.....
(podać datę, godzinę)

W związku z pkt 1) / pkt2) oświadczam, że moja córka/mój syn nie będzie przebywać na terenie szkoły i że przyjmuję pełną odpowiedzialność za jej/jego bezpieczeństwo poza szkołą w tym czasie.

*3. wyrażenie zgody na zwolnienie jej/jego z obowiązku przebywania na Sali Gimnastycznej i zgodę na realizację w tym czasie innych zajęć:

.....
(przedmiot)

.....
(imię i nazwisko nauczyciela prowadzącego zajęcia)

* wypełnić wybraną opcję

.....
(podpis rodzica /opiekuna prawnego)