

Podanie ucznia pełnoletniego w sprawie krótkotrwałego zwolnienia z wychowania fizycznego (bez załączania zaświadczenia lekarskiego)

.....
Imię i nazwisko pełnoletniej/ego uczennicy/ucznia

.....
klasa

Warszawa, dnia

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

A.

1. Proszę o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego.

- w dniu*
- od dniado dnia.....*

**właściwie podkreślić i wypełnić*

z powodu

2. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż moim obowiązkiem jest przebywać w tym czasie w Sali Gimnastycznej pod opieką nauczyciela WF.*

**nie dotyczy w przypadku wypełnienia pkt B.*

B.

Jednocześnie wnoszę o:

*1. wyrażenie zgody na moje późniejsze przyjscie do szkoły ze względu na to, iż w planie lekcji zajęcia WF odbywają się na pierwszej godzinie lekcyjnej:

.....
(podać datę, godzinę)

*2. wyrażenie zgody na moje wcześniejsze wyjście ze szkoły 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 nie będę przebywać na terenie szkoły w tym czasie i że przyjmuję pełną odpowiedzialność za swoje bezpieczeństwo poza szkołą.

*3. wyrażenie zgody na zwolnienie mnie 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 ucznia pełnoletniego)go