

**Podanie ucznia pełnoletniego w sprawie zwolnienia z wychowania fizycznego
na okres dłuższy niż 1 miesiąc**

Warszawa, dnia

**Dyrektor
Zespołu Państwowych Szkół Muzycznych nr 4
im. Karola Szymanowskiego w Warszawie**

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

A.

1. Proszę o zwolnienie mnie z zajęć wychowania fizycznego

- od dniado dnia.....*
- na okres pierwszego / drugiego semestru roku szkolnego 20...../20.....*
- na okres całego roku szkolnego 20...../20.....*

**właściwie podkreślić i wypełnić*

2. W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

3. Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, iż w tym czasie jestem zobowiązana/y przebywać w Sali Gimnastycznej pod opieką nauczyciela WF.*

**nie dotyczy w przypadku wypełnienia pkt B.*

B.

Jednocześnie wnoszę o:

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

.....
(podać dzień tygodnia, godzinę)

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

.....
(podać dzień tygodnia, godzinę)

W związku z pkt 1) / pkt 3) 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 zajęć

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

* wypełnić wybraną opcję

.....
(podpis ucznia pełnoletniego)