

Radom, dn. ....

.....  
/nazwisko i imię rodzica/prawnego opiekuna/pełnoletniego ucznia

.....  
/adres zamieszkania/

## **DYREKTOR ZESPOŁU SZKÓŁ SAMOCHODOWYCH W RADOMIU**

### **Podanie o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego\***

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki\*.....  
ur. ...., ucznia/ uczenicy\* klasy .....  
z zajęć wychowania fizycznego / wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach  
wychowania fizycznego w okresie\* od ..... do .....  
z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

### **OŚWIADCZENIE**

W związku ze zwolnieniem syna/córki\*.....  
z zajęć wychowania fizycznego /wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach  
wychowania fizycznego\* proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na zajęciach, gdy są one  
na pierwszej lub ostatniej lekcji. Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność  
za pobyt i bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

.....  
/czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia