

Załącznik nr 1 do Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół nr 3 im. Jana III Sobieskiego w Szczytnie

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko:

Adres:

.....

Tel./e-mail:

..... ,

miejsowość data

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3
im. Jana III Sobieskiego
w Szczytnie**

PODANIE

**o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych
na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie/ucznia/ uczenicy¹

(imię i nazwisko)

ur. W, uczęszczającego

w roku szkolnym do klasy z następujących ćwiczeń fizycznych:

.....
.....
.....
.....
.....

Do podania załączam opinię lekarza.

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

¹ Właściwe zakreślić

Załącznik nr 2 do Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół nr 3 im. Jana III Sobieskiego w Szczytnie

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

.....
miejsowość data

Nazwisko:

Adres:

.....

Tel./e-mail:

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3
im. Jana III Sobieskiego
w Szczytnie**

**PODANIE
o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie/ucznia/ uczennicy²

(imię i nazwisko)

ur. w, uczęszczającego

w roku szkolnym do klasy z udziału w zajęciach z wychowania

fizycznych w następującym okresie: od: do:

Do podania załączam właściwą opinię lekarza.

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

² Właściwe zakreślić

Załącznik nr 3 do Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Zespole Szkół nr 3 im. Jana III Sobieskiego w Szczycie

Dane wnioskodawcy :

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia

Imię:.....

.....
miejsowość data

Nazwisko:

Adres:

.....

Tel./e-mail:

**Dyrektor
Zespołu Szkół nr 3
im. Jana III Sobieskiego
w Szczycie**

OŚWIADCZENIE

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora
w mojej osobie/ uczniowi/uczennicy³
klasy urodzonej w z udziału w zajęciach
wychowania fizycznego w okresie od do oraz z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie⁴
w dniu tygodnia zwracam się z prośbą
o zwolnienie z obowiązku obecności mojej/ mojego dziecka na w/w zajęciach i proszę o zgodę na
opuszczenie budynku szkoły.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo mojej/syna/córki w tym
czasie.

Nauczycielem prowadzącym lekcje wychowania fizycznego jest pan/i.....

.....
/Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego/

³ Właściwie zakreślić

⁴ Podać dni tygodnia