

.....  
Nazwisko i imię składającego podanie rodzica

.....  
miejsowość, data

.....  
Adres

**DYREKTOR  
ZESPOŁU SZKÓŁ Nr 4  
w Nowym Sączu**

Dotyczy: zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki .....  
ucznia/uczennicy klasy .....technikum z **określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach  
wychowania fizycznego / z zajęć wychowania fizycznego\*** zgodnie z załączonym zaświadczeniem  
lecarskim.

W przypadku gdy zajęcia z wychowania fizycznego są ostatnimi zajęciami edukacyjnymi  
w danym dniu proszę o wcześniejsze zwalnianie ucznia do domu, a gdy są pierwszymi, proszę  
o wyrażenie zgody na późniejsze rozpoczęcie lekcji.

**Biorę pełną odpowiedzialność za moje dziecko w tym czasie.**

.....  
Czytelny podpis rodzica

*Jeżeli okres zwolnienia ucznia z realizacji zajęć wychowania fizycznego uniemożliwia ustalenie  
śródrocznej lub rocznej oceny klasyfikacyjnej, w dokumentacji przebiegu nauczania zamiast oceny  
klasyfikacyjnej wpisuje się „zwolniony” albo „zwolniona”.*

\* - niepotrzebne skreślić