

.....
(nazwisko i imię składającego podanie rodzica)

.....
(miejscowość data)

.....
(adres)

DYREKTOR
IV LICEUM OGÓLNOKSZTAŁCĄCEGO SPORTOWEGO IM. ŚW. KINGI
W NOWYM SĄCZU

Dotyczy: zwolnienia ucznia z zajęć wychowania fizycznego

Zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki.....

Ucznia/uczennicy klasy liceum z **określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego / z zajęć wychowania fizycznego*** zgodnie z załączonym zaświadczeniem lekarskim.

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 rozpoczynanie 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” / „zwolniona”.

* - niepotrzebne skreślić