

Załącznik nr 1 do procedury  
uzyskiwania zwolnień z wf

Kraków, .....

Dyrektor  
III Liceum Ogólnokształcącego  
im. Jana Kochanowskiego  
Kraków, os. Wysokie 6

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

*Proszę o zwolnienie mojego syna / córki*

.....

*ur. ...., ucznia / uczennicy klasy .....*

*z zajęć wychowania fizycznego w okresie :*

- *od dnia ..... do dnia .....*
- *na okres I lub II semestru roku szkolnego 20...../20.....*
- *na okres roku szkolnego 20...../20.....*

*z powodu .....*

*W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.*

.....  
(podpis rodzica (opiekuna))

*Załącznik nr 2 do procedury  
uzyskiwania zwolnień z wf*

Kraków, .....

*Dyrektor  
III Liceum Ogólnokształcącego  
im. Jana Kochanowskiego  
Kraków, os. Wysokie 6*

W związku ze zwolnieniem syna / córki\*

..... ucz. kl. ....  
(nazwisko i imię)

w okresie od ..... do ..... z zajęć wychowania fizycznego  
zwracam się z prośbą o zwolnienie syna / córki\* z obowiązku obecności na w/w zajęciach w  
dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej lekcji :

.....  
(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)  
Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna / córki\* w tym  
czasie poza terenem szkoły.

.....  
(czytelny podpis rodzica)

***Decyzja dyrektora szkoły:***

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\*

Uwaga : W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przebywać na terenie szkoły.

.....  
(data, podpis dyrektora)

.....  
(podpis rodzica)

.....  
(data, podpis nauczyciela wf)

.....  
(data, podpis wychowawcy)

\* niepotrzebne skreślić