

PROCEDURY UZYSKIWANIA ZWOLNIEŃ Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO  
w I LO W JAWORZE

.....

Jawor, .....

(imię i nazwisko opiekuna / rodzica)

.....

.....

(adres/telefon)

**Dyrektor**

**I Liceum Ogólnokształcącego**

**im. Księcia Bolka I w Jaworze**

W związku ze zwolnieniem syna/ córki/mnie \* .....

(nazwisko i imię)

ucz. kl. .... w okresie od ..... do .....,

z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/ córki/mnie\* z

obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej/ostatniej

lekcji:.....

.....

(wypisać dni tygodnia i godziny zajęć)

RODZIC/PRAWNY OPIEKUN : Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i  
bezpieczeństwo córki/syna\* w tym czasie poza terenem szkoły.

UCZEŃ :Jestem osobą pełnoletnią i biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i moje  
bezpieczeństwo w tym czasie na terenie i poza terenem szkoły.

.....  
(czytelny podpis rodzica/ucznia)

**Decyzja dyrektora szkoły:**

Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody\*

.....

(data, podpis dyrektora)

.....

(data, podpis nauczyciela wf )

\* *niepotrzebne skreślić*