



Warszawa, dn. .... 20.... r.

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

**Dyrektor XV LO im. Narcyzy Żmichowskiej  
ul. Klonowa 16, 00-591 Warszawa**

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ Z WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojej córki/syna ..... kl. ....  
z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia ..... do dnia .....
- w całym roku szkolnym 20..../20....;
- I półrocze roku szkolnego 20..../20....;
- II półrocze roku szkolnego 20..../20....;

Z powodu:.....

W załączeniu przedstawiam zwolnienie lekarskie.

Proszę o zwolnienie z obowiązku obecności na w/w zajęciach w dniach, gdy odbywają się one na pierwszej lub ostatniej godzinie lekcyjnej i oświadczam, że biorę pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo dziecka w tym czasie.

Podpis rodzica/opiekuna .....

Decyzja dyrektora szkoły:

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody

Data .....

podpis .....