

Tychy, .....

Do Dyrektora

Gimnazjum nr 1 im. Armii Krajowej

w Tychach

## 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)

### Decyzja dyrektora szkoły:

#### Podstawa prawna:

*1. § 8 ust.1 Rozporządzenia Ministra Edukacji Narodowej z 30 kwietnia 2007 r. w sprawie warunków i sposobu oceniania, klasyfikowania i promowania uczniów i słuchaczy oraz przeprowadzania sprawdzianów i egzaminów w szkołach publicznych (Dz. U. Nr 83 poz. 562 ze zm.)*

*2. Statut Gimnazjum nr 1 im. Armii Krajowej w Tychach*

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na zwolnienie uczennicy/ucznia\*

..... klasy ..... z lekcji wychowania fizycznego

na okres .....

.....  
(data, podpis dyrektora)

\* niepotrzebne skreślić

Tychy, .....

Do Dyrektora

Gimnazjum nr 1 im. Armii Krajowej

w Tychach

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