

**Dane wnioskodawcy:**

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko: .....

Adres:

.....

.....

Tel.: .....

.....  
miejsowość

.....  
data

Dyrektor  
Centrum Edukacji Ogrodniczej  
w Szczecinie

**PODANIE**

**o zwolnienie z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych  
na zajęciach wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie/ucznia/uczennicy<sup>1</sup> .....

(imię i nazwisko)

ur. .... w ....., uczęszczającego

w roku szkolnym ..... do klasy ..... z następujących ćwiczeń

fizycznych:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Do podania załączam opinię lekarza.

.....  
Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Właściwe zakreślić

**Dane wnioskodawcy:**

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko: .....

Adres:

.....

.....

Tel.: .....

.....  
miejsowość

.....  
data

Dyrektor  
Centrum Edukacji Ogrodniczej  
w Szczecinie

**PODANIE**  
**o zwolnienie z zajęć z wychowania fizycznego**

Proszę o zwolnienie mnie/ucznia/uczennicy<sup>2</sup> .....  
(imię i nazwisko)

ur. .... w ....., uczęszczającego  
w roku szkolnym ..... do klasy ..... z udziału w zajęciach  
z wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....

Do podania załączam właściwą opinię lekarza.

.....  
Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

---

<sup>2</sup> Właściwe zakreślić

**Dane wnioskodawcy:**

(rodzica/prawnegoopiekuna/pełnoletniego ucznia)

Imię:.....

Nazwisko: .....

Adres:

.....

.....

Tel.: .....

.....  
miejsowość

.....  
data

Dyrektor  
Centrum Edukacji Ogrodniczej  
w Szczecinie

## OŚWIADCZENIE

W związku z udzielonym zwolnieniem przez Dyrektora szkoły mojej osobie/uczniowi/uczennicy<sup>3</sup> .....  
(imię i nazwisko)  
klasy ..... urodzonej ..... W .....  
z udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie od ..... do .....  
oraz z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie<sup>4</sup> w dniu tygodnia  
..... zwracam się z prośbą  
o zwolnienie z obowiązku obecności mojej/mojego dziecka na w/w zajęciach i proszę  
o zgodę na opuszczenie budynku szkoły.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo moje/mojego syna/mojej córki w tym czasie.

.....  
Czytelny podpis ucznia/rodzica/opiekuna prawnego

<sup>3</sup> Właściwie zakreślić

<sup>4</sup> Podać dni tygodnia