



Zespół Szkół Specjalnych Nr 105
im. Juliana Tuwima
ul. Nieszawska 21
61-021 Poznań
tel. 061 877 22 94 fax. 061 877 23 20
e-mail: sekretariat@105.edu.pl
www.105.edu.pl

SZKOŁA PODSTAWOWA

GIMNAZJUM

SZKOŁA PRZYSPOSABIAJĄCA DO PRACY NR 3

Poznań, dnia

Do Dyrektora
Zespołu Szkół Specjalnych nr 105
im. Juliana Tuwima
w Poznaniu

Wniosek o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego

Proszę o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojego syna / córkę*

.....

ur. ucznia klasy

Proszę o zwolnienie z zajęć wychowania fizycznego mojego syna / córkę w okresie wskazanym w zaświadczeniu lekarskim, które przedstawiam w załączeniu.

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 (opiekuna)

Decyzja dyrektora szkoły

Wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody* / na zwolnienie ucznia z zajęć wychowania fizycznego we wskazanym okresie.

.....
(data, podpis dyrektora)

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

.....
(data, podpis wychowawcy)

* niepotrzebne skreślić