

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

Tarnowskie Góry, dnia .....

Nazwisko:.....

Imię: .....

Telefon: .....

Dyrektor  
Szkoły Podstawowej nr 8  
im. Pułku 3. Ułanów Śląskich  
w Tarnowskich Górach

**PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJEĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Uprzejmie proszę o zwolnienie mojego syna / córki

.....  
(imię i nazwisko syna/córki)

ucznia / uczennicy klasy ....., z zajęć wychowania fizycznego w okresie:

- od dnia ..... do dnia.....

- na okres I lub II semestru roku szkolnego 201..... / 201.....

- na okres roku szkolnego 201..... / 201..... (\*)

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
podpis rodzica /prawnego opiekuna

**Oświadczenie**

*Proszę o zwolnienie dziecka do domu w przypadku gdy lekcje wychowania fizycznego przypadają na pierwszych lub ostatnich godzinach zajęć. Oświadczam, że w tym czasie biorę za nie pełną odpowiedzialność.*

.....  
podpis rodzica /prawnego opiekuna