

**Dane rodziców/prawnych opiekunów:**

Tarnowskie Góry, dnia .....

Nazwisko:.....

Imię: .....

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.....

lub - na okres I lub II semestru roku szkolnego 202.... / 202.....

lub - na okres roku szkolnego 202.... / 202.....

z powodu.....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie (dotyczy długotrwałego zwolnienia)

.....  
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