

Załącznik nr 1
do Procedury uzyskania
zwolnień z zajęć wychowania fizycznego
w IV Liceum Ogólnokształcącym
im. gen. Stefana Roweckiego - Grota
w Piotrkowie Trybunalskim

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

Piotrków Trybunalski, dn.

**Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. gen. Stefana Roweckiego- Grota
w Piotrkowie Trybunalskim**

Proszę o zwolnienie mojego syna/córki* ucznia/
uczennicy* klasy, z zajęć wychowania fizycznego w okresie :
- od dnia do dnia
-na okres I/II* semestru roku szkolnego.....
-na okres roku szkolnego z powodu
.....

W załączniku przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....
/podpis rodzica-opiekuna/

*niepotrzebne skreślić

Załącznik nr 2
do Procedury uzyskania
zwolnień z zajęć wychowania fizycznego
w IV Liceum Ogólnokształcącym
im. gen. Stefana Roweckiego - Grota
w Piotrkowie Trybunalskim

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

Piotrków Trybunalski, dn.

**Dyrektor
IV Liceum Ogólnokształcącego
im. gen. Stefana Roweckiego- Grota
w Piotrkowie Trybunalskim**

W związku ze zwolnieniem syna/córki*.....
ucznia/uczennicy* klasy..... z zajęć wychowania fizycznego zwracam się
z prośbą o zwolnienie mojego dziecka z obowiązku obecności na ww. zajęciach
w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji.

Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
mojego syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły.

.....
/podpis rodzica - opiekuna/

*niepotrzebne skreślić