

Załącznik nr 4

do procedury uzyskiwania zwolnień z zajęć  
wychowania fizycznego

Olsztyn, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko wnioskodawcy

.....  
Adres zamieszkania wnioskodawcy

**Dyrektor Zespołu Szkół Ekonomicznych  
im. Mikołaja Kopernika  
Bałtycka 37  
10-144 Olsztyn**

**PODANIE O ZWOLNIENIE  
Z OBOWIĄZKU OBECNOŚCI NA ZAJĘCIACH WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

W związku ze zwolnieniem mojego syna/córki.....

Ucznia/uczennicy klasy..... w okresie od dnia.....do dnia.....

z zajęć wychowania fizycznego zwracam się z prośbą o zwolnienie syna/córki z obowiązku obecności  
na ww. zajęciach w dniach, gdy są one na pierwszej lub ostatniej lekcji:

.....  
.....

*Wpisać dni tygodnia i godziny zajęć*

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

.....

Podpis rodzica (opiekuna)

**Decyzja dyrektora szkoły**

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\*

**UWAGA: W czasie gdy uczeń jest zwolniony nie może przybywać na terenie szkoły**

.....

Data i podpis dyrektora szkoły

.....

Data, podpis nauczyciela wf

.....

data, podpis wychowawcy