Warszawa, dnia .....

Zwolnienie ucznia z lekcji wychowania fizycznego

.....
(imię i nazwisko rodzica)

Dyrektor
Szkoły Podstawowej nr 301
w miejscu

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na zwolnienie córki/syna ..... ucznia klasy .....
z zajęć wychowania fizycznego w terminie od ..... do .....

Jednocześnie informuję, że jeżeli lekcja wychowania fizycznego jest pierwszą lub ostatnią lekcją w danym dniu dziecko:

1) będzie za moją wiedzą i zgodą przebywało w domu;*
2) będzie przebywało na terenie szkoły.*

(* niepotrzebne skreślić)

.....
(podpis rodzica)

Załącznik:

Zwolnienie lekarskie z dnia.....

Wyrażam zgodę na zwolnienie ucznia .....
z klasy ..... z zajęć wychowania fizycznego w terminie .....

.....
(data)

.....
(podpis i pieczęć dyrektora szkoły)

Do wiadomości:

1. Nauczyciel wychowania fizycznego .....
2. Wychowawca klasy .....