



Załącznik nr 3 do Procedury uzyskiwania przez uczniów zwolnień
z wykonywania określonych ćwiczeń fizycznych na zajęciach wychowania fizycznego
lub z realizacji zajęć wychowania fizycznego w Szkole Podstawowej nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich

Kąty Wrocławskie,

.....
Imię i nazwisko rodzica/prawnego opiekuna

.....
Adres zamieszkania

Dyrektor Szkoły Podstawowej nr 2
im. Janusza Korczaka w Kątach Wrocławskich

OŚWIADCZENIE

W związku ze zwolnieniem udzielonym przez Szkołę Podstawową nr 2 im. Janusza Korczaka
w Kątach Wrocławskich mojej córce/mojemu synowi:

..... uczennicy/uczniowi klasy

..... z udziału w zajęciach wychowania fizycznego w okresie od.....

do....., zwracam się z prośbą o zwolnienie z obowiązku obecności mojego dziecka na
w/w zajęciach z uwagi, że są to lekcje pierwsze/ostatnie¹ w dniu tygodnia

.....
. i proszę o zgodę na opuszczenie budynku szkoły. Biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną
za pobyt i bezpieczeństwo mojej córki/mojego syna w tym czasie.

.....
czytelny podpis rodzica/prawnego opiekuna

¹Należy podać dni tygodnia