



ZESPÓŁ SZKÓŁ ZAWODOWYCH W RAWICZU
ul. Gen. J. Hallera 12
63-900 Rawicz

**Zwolnienie z zajęć
wychowania fizycznego**

Imię i nazwisko ucznia.....

Klasa.....

Proszę o zwolnienie mojej córki/ syna* z zajęć wychowania fizycznego
w dniu

z powodu.....

.....

.....

Podpis Rodzica

W związku z tym, że jest to pierwsza / ostatnia lekcja proszę o zwolnienie syna/córki* do domu

„ Biorę pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo syna/córki w tym czasie poza terenem szkoły”;

.....

Podpis Rodzica

*właściwe zaznaczyć