

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

Rzeszów,

**Dyrektor
Zespołu Szkół Gospodarczych
w Rzeszowie**

Proszę o zwolnienie mojego dziecka/mnie* (..... kl.....)
z obecności na zajęciach wychowania fizycznego w przypadku gdy są one na pierwszych
lub ostatnich godzinach lekcyjnych w okresie wskazanym w zaświadczeniu lekarskim
uprawnającym do zwolnienia z wf.

Oświadczam, że biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za pobyt i bezpieczeństwo
mojego dziecka /własne* w czasie zajęć wychowania fizycznego, gdy są one na pierwszych
lub ostatnich godzinach lekcyjnych.

Zgodnie z obowiązującym w Zespole Szkół Gospodarczych w Rzeszowie „Regulaminem
zwolnień ucznia z wychowania fizycznego” w przypadku, kiedy zajęcia wychowania
fizycznego odbywają się na środkowych godzinach lekcyjnych przyjmuje do wiadomości,
że uczeń będzie przebywać na tych zajęciach pod opieką nauczyciela.

.....
czytelny podpis rodzica /prawnego opiekuna/ pełnoletniego ucznia*

* niepotrzebne skreślić