

.....  
(nazwisko i imię rodzica lub prawnego opiekuna)

Brodnica, dnia .....

.....  
(adres)

.....

**Dyrektor  
Zespołu Szkół nr 1  
im. Karola Wojtyły – Jana Pawła II  
w Brodnicy**

### **PODANIE O ZWOLNIENIE Z ZAJĘĆ WYCHOWANIA FIZYCZNEGO**

Proszę o zwolnienie syna / córki \* .....

ur. .... ucznia/uczennicy \* klasy .....

szkoły ..... w Brodnicy

- z zajęć wychowania fizycznego ☐
- z zajęć wychowania fizycznego odbywających się na basenie kąpielowym ☐
- z innych ćwiczeń ☐  
jakich:.....
- całkowite zwolnienie z wychowania fizycznego ☐

w okresie .....

W załączeniu przedstawiam zaświadczenie lekarskie.

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

---

W związku ze zwolnieniem syna/córki\* z w/w zajęć, proszę o zwolnienie do domu, jeżeli jest to pierwsza lub ostatnia lekcja, w tym czasie biorę na siebie pełną odpowiedzialność prawną za bezpieczeństwo syna / córki \* .

.....  
(czytelny podpis rodzica lub prawnego opiekuna)

\*niepotrzebne skreślić