

Lublin, dn. ....

.....  
/imię i nazwisko ucznia /

.....  
/klasa /

**Do Dyrekcji  
Prywatnego Liceum Ogólnokształcącego  
im. Królowej Jadwigi  
w Lublinie**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie mojego/mojej syna/córki .....  
..... z zajęć wychowania fizycznego w semestrze .....  
..... roku szkolnego 2019/2020 w okresie od ..... do .....

W załączeniu zwolnienie lekarskie.

Jednocześnie oświadczam, że w przypadku, gdy w danym dniu, lekcja wychowania fizycznego zaczyna lub kończy zajęcia szkolne, biorę odpowiedzialność za bezpieczeństwo syna/córki w trakcie trwania tych zajęć.

W przypadku, gdy lekcja wychowania fizycznego nie rozpoczyna i nie kończy zajęć w danym dniu, uczeń zobowiązany jest do obecności na tych zajęciach.

.....  
/podpis rodzica lub opiekuna prawnego/

Akceptacja Dyrektora

.....  
data i podpis