

Lublin, dn.

.....
/imię i nazwisko ucznia /

.....
/klasa /

**Do Dyrekcji
Prywatnej Szkoły Podstawowej
i 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 2022/2023 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